



УКРАЇНА

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ УКРАЇНИ

НАЦІОНАЛЬНИЙ ТЕХНІЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ УКРАЇНИ  
«КИЇВСЬКИЙ ПОЛІТЕХНІЧНИЙ ІНСТИТУТ  
імені ІГОРЯ СІКОРСЬКОГО»

НАКАЗ № \_\_\_\_\_

м. Київ

«\_\_» \_\_\_\_\_ 2021 р.

---

**Про затвердження положення про порядок проведення об'єктивного  
структурованого практичного (клінічного) іспиту (ОСП(К)І)**

З метою забезпечення якості вищої освіти та належної підготовки здобувачів вищої освіти в Університеті та на виконання рішення Вченої ради КПІ ім. Ігоря Сікорського (протокол № 6 від 29 червня 2021р.)

**НАКАЗУЮ:**

1. Затвердити положення про порядок проведення об'єктивного структурованого практичного (клінічного) іспиту (ОСП(К)І) (далі – Положення)(Додаток 1)
2. Положення застосовується для усіх навчальних структурних підрозділів Національного технічного університету України «Київський політехнічний інститут імені Ігоря Сікорського».
3. Вважати Положення невід'ємною частиною затвердженого Положення про організацію освітнього процесу в КПІ ім. Ігоря Сікорського.
4. Контроль за виконання наказу покласти на проректора з навчальної роботи Мельниченка А.А.

Ректор

Михайло ЗГУРОВСЬКИЙ



UB  
КПІ ім. Ігоря Сікорського  
№НОН/186/2021 від 08.07.2021  
КЕП: Згуровський М. З. 07.07.2021 16:51  
58E2D9E7F900307B0400000F9902A00DECC9000

Проект наказу вносить:  
Проректор з навчальної роботи

\_\_\_\_\_ Анатолій МЕЛЬНИЧЕНКО

**Погоджено:**

Перший проректор

Юрій ЯКИМЕНКО

Голова Вченої ради  
КПІ ім. Ігоря Сікорського

Михайло ІЛЬЧЕНКО

Юрисконсулт

\_\_\_\_\_

Надруковано в 1 примірнику  
на 1 аркуші

Список розсилки:

Електронна копія:

1. Всі структурні підрозділи;
2. Веб-сайт.

Виконавець:  
ЮліяАНТОНОВА-

РАФІ

Тел. \_\_\_\_\_ 067-506-3994 \_\_\_\_\_

Додаток 1 до наказу № \_\_\_\_\_  
від \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . 2021 р.

**НАЦІОНАЛЬНИЙ ТЕХНІЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ УКРАЇНИ  
«КИЇВСЬКИЙ ПОЛІТЕХНІЧНИЙ ІНСТИТУТ імені ІГОРЯ  
СІКОРСЬКОГО»  
Факультет біомедичної інженерії**

**ПОЛОЖЕННЯ  
ПРО ПОРЯДОК ПРОВЕДЕННЯ ОБ'ЄКТИВНОГО  
СТРУКТУРОВАНОГО ПРАКТИЧНОГО (КЛІНІЧНОГО) ІСПИТУ  
(ОСП(К)І)  
для здобувачів ступеня магістра  
за освітньо-професійною програмою "Фізична терапія"  
за спеціальністю 227 "Фізична терапія, ерготерапія"**

**УХВАЛЕНО**

Вченою радою факультету  
біомедичної інженерії  
КПІ ім. Ігоря Сікорського  
протокол № 13 від 26 квітня 2021р.

Київ 2021 р.  
ЗМІСТ

№	Назва підрозділів положення	с.
1	Нормативно-правова база об'єктивного структурованого практичного (клінічного) іспиту (ОСП(К)І)	3
2	Загальні положення ОСП(К)І	3
3	Основні компоненти ОСП(К)І	7
4	Пілотне тестування клінічної станції	10
5	Підготовка до проведення ОСП(К)І	11
6	Методика проведення ОСП(К)І	11
7	Організаційно-технічне забезпечення ОСП(К)І	13
8	Оцінювання ОСП(К)І	14
9	Екзаменаційна комісія	15
10	Прикінцеві положення	16

## **ВСТУП**

Положення про порядок проведення об'єктивного структурованого практичного (клінічного) іспиту (ОСП(К)І) у КПІ імені Ігоря Сікорського (далі - Положення) визначає методiku та порядок проведення об'єктивного структурованого практичного (клінічного) іспиту (ОСП(К)І), який спрямований для визначення рівня засвоєння студентами практичних навичок та набуття професійних компетенцій для здобувачів освітнього ступеня магістра за освітньо-професійною програмою "Фізична терапія", за спеціальністю 227 "Фізична терапія, ерготерапія".

### **I. Нормативно-правова база об'єктивного структурованого практичного (клінічного) іспиту (ОСП(К)І)**

Положення ґрунтується на вимогах Закону України «Про освіту» від; Закону України «Про вищу освіту»; Статуту КПІ ім. Ігоря Сікорського; Положення про екзаменаційну комісію та атестацію здобувачів вищої освіти в КПІ ім. Ігоря Сікорського; Положення про організацію освітнього процесу в КПІ ім. Ігоря Сікорського; Порядку здійснення єдиного державного кваліфікаційного іспиту для здобувачів ступеня вищої освіти магістр за спеціальностями галузі знань «22 Охорона здоров'я», затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 28 березня 2018 р. № 334; Переліку галузей знань і спеціальностей, за якими здійснюється підготовка здобувачів вищої освіти, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 29 квітня 2015 р. № 266; Порядку, умов та строків розроблення і проведення єдиного державного кваліфікаційного іспиту та критеріїв оцінювання результатів, затверджено наказом Міністерства охорони здоров'я України №419 від 19.02.2019.

### **II. Загальні положення ОСКІ**

Об'єктивний структурований практичний (клінічний) іспит (ОСП(К)І)

(Objective Structured Practice Clinical Examination (OSP(C)E) – сучасний тип оцінки практичних знань та вмінь студентів, що призначений для перевірки набуття ними професійної майстерності та компетентності, які неможливо оцінити традиційними формами іспитів.

Метод оцінювання клінічної компетентності студентів повинен відповідати трьом критеріям: валідності, надійності та здійсненності.

Валідність клінічного іспиту повинна включати такі здатності:

- проводити збір анамнезу пацієнта;
- виконувати обстеження пацієнта;
- визначати проблеми пацієнта з отриманої інформації;
- обирати відповідні методи обстеження хворого;
- інтерпретувати результати дослідження;
- робити реабілітаційний прогноз;
- ставити короткострокові та довгострокові SMART-цілі;
- розробляти профіль хворого;
- розробляти індивідуальну програму фізичної терапії;
- виконувати втручання, спостереження за пацієнтом та подальші рекомендації пацієнту після завершення індивідуальної програми.

Надійність клінічного іспиту повинна забезпечуватись дотриманням об'єктивного підходу до оцінювання: сталість пацієнта й екзаменатора.

Здійсненність клінічного іспиту має включати такі критерії:

- кількість студентів, які будуть оцінені;
- кількість залучених викладачів -екзаменаторів, їх статус та спеціальність;
- наявність та доступність стандартизованих пацієнтів;
- наявність місця або відповідного приміщення для проведення клінічного іспиту;
- критерії оцінювання результатів іспиту.

*Основні принципи OSP(K)I:*

**Об'єктивний** (objective) - всі студенти виконують завдання однакової складності, які оцінюють із застосуванням стандартного інструменту (чек-

листу);

**Структурований** (structured) – студентами переміщується по певній кількості станцій за певним маршрутом, де виконують завдання в однакових умовах протягом однакового проміжку часу;

**Практичний/Клінічний** (Practice/Clinical) – створення ситуацій, максимально наближених до практичних/клінічних (сценарій), в яких студенти застосовують набуті і теоретичні знання та практичні навички;

**Іспит** (examination) – оцінюють компетентності та навички студентів на основі вищевказаних принципів.

Основними завданнями ОСП(К)І є демонстрація студентами наступних результатів навчання:

**знань:**

- засвоєння сучасних теоретичних знань про обстеження і дослідження функціонального стану основних систем організму осіб з травмами та захворюваннями опорно-рухового апарату, серцево-судинної, дихальної, нервової систем;

- засвоєння принципів використання засобів фізичної терапії та ерготерапії;

- розуміння складання алгоритму індивідуальної програми фізичної терапії;

- засвоєння методичних підходів до організації процедури фізичної терапії хворих різних нозологічних груп;

**вмінь:**

- розв'язувати професійні задачі;

- випробовувати та оцінювати сучасні реабілітаційно-діагностичні комплекси, реабілітаційні технічні системи та пристосування;

- узагальнювати передовий науковий і реабілітаційний досвід, заснований на доказах;

- розробляти індивідуальну програму фізичної терапії та використовувати різні методи досліджень при різних захворюваннях;

- аналізувати одержані результати та оцінювати ефективність розробленої програми фізичної терапії.

**досвіду (навичок):**

- особливостей проведення процедур фізичної терапії;
- механізми впливу засобів фізичної терапії на стан здоров'я пацієнтів;
- методи оцінки функціонального стану хворих;
- методику обстеження стану здоров'я хворих.

Типи навичок, які оцінюють ОСП(К)І:

1. Комунікативність;
2. Практичні навички.

Проведення реабілітаційного обстеження, ММТ, визначення SMART-цілей фізичної терапії, основні контингенти хворих для амбулаторної фізичної терапії (ФТ), тривалість реабілітаційного курсу в залежності від нозології, обсяг реабілітаційних заходів в залежності від рівня реабілітаційної допомоги. Методологія складання приблизних програм фізичної терапії та комплексів ЛФК для хворих різних нозологічних груп.

1. Необхідно визначити SMART-цілі: S – specific – специфічні; M – measurable – вимірювальні; A – achievable – досяжні; R – realistic – реалістичні; T – timed – визначені у часі. Оцінювання ефективності запропонованого комплексного лікування й фізичної терапії на основі даних, отриманих за допомогою інструментальних досліджень та на основі поставлених SMART – цілей.

2. Конкретно вказати цілі, строки, тривалість індивідуальної програми реабілітації (ІПР) в цілому та за руховими режимами.

3. Навести алгоритм втручання фізичним терапевтом. Послання засобів ФТ у побудові ІПР. Навести комбінацію застосування засобів ФТ, не викликаючи небажаної сумарної реакції у хворих, сприяння клінічному і функціональному одужанню, відновленню професійної (побутової) працездатності.



4. Розробити ІПР, заходи фізичної терапії з поступовим урізноманітненням реабілітаційних заходів за руховими режимами.
5. Чітко визначити послідовність застосування засобів ФТ.
6. Охарактеризувати завдання, основні засоби ФТ, характеристики кожного режиму.

ОСП(К)І складають магістри 2 курсу навчання зі спеціальності «Фізична терапія, ерготерапія» в останній місяць семестру перед інтегрованим тестовим іспитом «Крок-2» та семестровими заліками та іспитами.

В ОСП(К)І входять базові клінічні дисципліни зі спеціальності: «Фізична реабілітація при ендопротезуванні органів та суглобів», «Технології побудови індивідуальних програм фізичної терапії при політравмі», «Технології побудови індивідуальних програм фізичної реабілітації в неврології», «Технології побудови індивідуальних програм фізичної реабілітації в кардіології», «Особливості побудови індивідуальних програм фізичної терапії пацієнтів з хронічною патологією».

### **III. Основні компоненти ОСП(К)І**

**1) Загальне керівництво** щодо організації та проведення ОСП(К)І здійснює проректор з навчальної роботи КПІ ім. Ігоря Сікорського.

**2) Методична рада** - це координуючий дорадчий орган, на якому затверджується Перелік станцій ОСП(К)І та список екзаменаторів ОСП(К)І.

**3) Координатори іспиту** - це науково-педагогічні працівники, на яких покладається відповідальність за попереднє планування, організацію та проведення ОСП(К)І. Кафедра надає інформацію про науково-педагогічного працівника, відповідального за організацію і проведення ОСП(К)І.

**4) Перелік станцій ОСП(К)І.** Іспит ОСП(К)І повинен надійно оцінювати клінічну компетентність студентів та може включати: збір анамнезу, проведення об'єктивного огляду пацієнта, техніку й процедуру виконання навичок, інтерпретацію даних обстеження, навички консультування та спілкування з пацієнтом.

5) **Оцінюючий лист (check-list).** Критерії підрахунку балів для оцінювання (форма оціночного листа). 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. Сума балів, що виставляються екзаменатором дозволяє оцінити виконання завдання студентом на кожній станції.

6) **Студенти, які складають ОСП(К)І.** Студентам повинні бути надані інструкції, що містять точну вказівку місця та часу проведення іспиту, чітко і коротко викладені правила пересування від станції до станції, перелік клінічних навичок, які будуть виконуватися на станціях ОСП(К)І. Студент не ставить питання екзаменатору.

**Категорично заборонено пронесення у зону складання ОСП(К)І мобільних телефонів та користування різними електронними гаджетами.**

Студенти знаходяться на іспиті у медичному одязі. Перед початком іспиту студенту видається бейдж з номером. Після іспиту бейдж має бути повернений секретарю екзаменаційної комісії.

7) **Екзаменатори.** Екзаменаторами на станції можуть бути асистенти, доценти та професори випускної кафедри. За 8 тижнів до іспиту, екзаменатори повинні розробити опис відповідних станцій. Екзаменатор спостерігає, як студент виконує клінічні навички на станції, координує дії стандартизованого пацієнта, не коментує дії студента та не задає додаткових питань, заповнює оціночний лист до входу наступного студента. Екзаменатор повинен оцінювати виконання завдання студентом за критеріями оцінки кожного кроку завдання, зазначених в оціночному листі та виставляти в ньому бали по ходу виконання завдання студентом.

Екзаменатору заборонено користуватися мобільним телефоном та гаджетами у зоні проведення ОСП(К)І.

**8) Місце проведення іспиту.** При плануванні ОСП(К)І, місце проведення іспиту має бути зображено схематично, відзначені всі станції та показаний напрямок руху студентів. Студенти зобов'язані переходити від однієї до іншої станції протягом проведення іспиту, тому кімнати (клінічні станції) мають бути розташовані близько, щоб переходи були нетривалими та скоординованими. Розташування клінічних станцій повинно бути таким, щоб дзвінок або сигнал, який вказує час переходу на наступну станцію, повинен бути чутним на всіх станціях.

**9) Екзаменаційні станції** можуть бути таких типів:

-*клінічні станції* (Clinical station) - включає взаємодію студентів з реальним або стандартизованим пацієнтом;

-*практичні станції* (practice station) - включає виконання практичних навичок (проведення об'єктивного обстеження, інтерпретація результатів обстеження хворого, план втручання, розробку програми;

-*станції відпочинку* (rest station), на яких студенти на нетривалий час (до 2 хв.) зможуть перепочити, випити води та ознайомитись із подальшим завданням, розміщеним на стендах. На цих станціях екзаменаторам не потрібно спостерігати за студентами.

**10) Стандартизований пацієнт** представляє не просто історію хвороби, а показує прояви захворювання, він передає емоції та особистісні 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 (зміни шкіри, деформації) можуть використовуватись дуже ефективно.

Стандартизовані пацієнти мають кілька відмінних переваг перед реальними пацієнтами; їх можна контролювати, їх історії хвороби більш показові, а симуляція проявів захворювання може бути стандартизована. Використання стандартизованих пацієнтів можна контролювати рівень

складності екзаменаційної станції, а їх використання протягом іспитів може дозволити точно порівнювати результати виконання завдань студентами.

**11) Відповідальна особа,** що контролює час іспиту та час сигналу (дзвінок або сигнал) -попередньо інструктує своїх помічників та погоджує із координаторами іспиту точний час проведення іспиту, час знаходження на станції (до 7 хв).

**12) Аналіз та оцінка виконання ОСП(К)І.** За аналіз ОСП(К)І відповідальний завідувач кафедри біобезпеки і здоров'я людини (ББЗЛ). Аналіз завдань, що зараховані до ОСП(К)І, повинен бути повним, щоб визначити показник труднощів для кожної станції по відношенню до іспиту в цілому та диференціювати рівні виконання завдань студентами.

Завдання на станціях ОСП(К)І, які будуть виконуватися студентами, повинні бути визначені конкретно, надана чітка інструкція студентам, екзаменаторам, стандартизованим пацієнтам, оціночний лист та система підрахунку балів, перелік необхідних документів (обладнання, сценарій для стандартизованих пацієнтів, характеристики стандартизованих пацієнтів, допомога технічного (допоміжного) персоналу).

Для забезпечення широкого охоплення навчального матеріалу має бути забезпечено адекватне число станцій відповідної тривалості. Загальна кількість клінічних станцій має складати 6-8 станцій, а час, відведений на виконання завдання на кожній станції -не більше 7 хвилин залежно від типу станції (практичні навички або стандартизований пацієнт).

#### **IV. Пілотне тестування клінічної станції**

Клінічні станції ОСП(К)І повинні бути протестовані. Це необхідно для визначення валідності конкретної станції в запланованому обсязі та часі. Пілотне тестування кожної станції можна проводиться співробітниками кафедри біобезпеки і здоров'я людини. Завдання заплановані на ОСП(К)І, повинні бути конфіденційними. Клінічні/практичні станції повинні бути добре освітлені, мати необхідне обладнання та пристосування, що дозволяють

провести оцінювання практичних навичок. Необхідно дотримуватись тиші у приміщенні при проходженні іспиту. Екзаменаційні клінічні станції повинні бути чітко відзначені в логічній послідовності, що дозволяє просто і без перешкод переходити від однієї станції до наступної.

## **V. Підготовка до проведення ОСП(К)І**

Перелік практичних навичок, які виносяться на об'єктивний структурований клінічний іспит (ОСП(К)І) та алгоритм їх виконання розміщують на сторінці кафедри біобезпеки і здоров'я людини, в системі Moodle. Алгоритми виконання завдань розробляє кафедра біобезпеки і здоров'я людини на основі діючих стандартів та положень надання медичної допомоги. Студенти вивчають та відпрацьовують ці алгоритми на практичних заняттях при вивченні дисциплін навчального плану підготовки магістрів.

Кафедра готує методичне забезпечення ОСП(К)І (завдання, сценарій, алгоритми та чек-листи). За якістю методичного забезпечення відповідальність покладається на завідувача кафедри ББЗЛ. Сценарій адаптовано до технічних можливостей кафедри біобезпеки і здоров'я людини. Деталі клінічних сценаріїв студентам не розголошуються.

Методичне забезпечення станцій (паспорт сценарій) включає такі складові:

1. Загальна інформація:

- назва компетентностей, які оцінюються навичкою;
- назва дисципліни, курс на якому її вивчають;
- матеріально технічне забезпечення сценарію.

2. Завдання для студента, з описом умови задачі чи іншою відповідною інформацією, необхідною для виконання завдання.

3. Алгоритм дій студента при виконанні певної клінічної ситуації (перелік комунікативних, мануальних дій та діагностично-лікувальної тактики).

4. Бланк перевірки якості виконання навички (чек-лист).

5. Легенда та інструкція для стандартизованого пацієнта (при потребі).

## **VI. Методика проведення ОСП(К)І**

ОСП(К)І проводяться на базі ФБМІ. Під час іспиту ведеться постійне відеоспостереження.

Кожну станцію розміщують в окремій кімнаті. Якщо для виконання завдання не використовується стандартний пацієнт, то в одній кімнаті можна розташовувати дві станції. На дверях кожної кімнати чітко вказують номер станції та їх назву.

Іспит розпочинається згідно графіку та у відповідності до розкладу занять. Одночасно іспит складає одна экзаменаційна група.

До складання іспиту допускають студентів, які вчасно з'явилися, одягнені у медичний одяг, мають документ, який посвідчує особу, годинник із секундною стрілкою. Студент, який спізнився, до складання іспиту не допускається. У разі відсутності студента на іспиті - надають можливість перездати його у визначений термін, відповідно до розкладу.

Під час іспиту студент проходить 6-8 станцій в одному напрямку. Час виконання завдання на кожній станції – до 7 хв. Перерва між станціями становить 1 хв. Під час перерви студент переходить до наступної станції за маршрутом.

Виконання завдань на станціях починається та закінчується за сигналом дзвінка. Студенти з'являються за 20 хв. до початку іспиту для реєстраційного інструктажу.

Під час реєстрації відбувається ідентифікація особи студента, видають маршрутний лист, присвоюють ідентифікаційний номер, який потім екзаменатори зазначають в чек-листі, а також порядковий номер-номер станції, з якої студент починає складати іспит. Студенту видають бейдж із зазначенням вищевказаних номерів.

Під час інструктажу студентів знайомлять з правилами проведення ОСП(К)І, форматом іспиту, порядком проходження станцій, підписують

документ про конфіденційність та нерозголошення завдань.

Під час іспиту студентам заборонено спілкуватися між собою, використовувати навчальні та допоміжні матеріали, користуватись гаджетами. При порушенні вищезазначених норм результати іспиту анулюють.

### ***Проведення іспиту:***

Студент після дзвінка заходить у кімнату, де отримує завдання, уважно читає його та виконує певні дії відповідно до стандартного алгоритму дій в описаній клінічній ситуації.

Якщо студент за 6 хвилин не впорався із завданням, він перериває роботу і переходить на наступну станцію. Якщо впорався із завданням раніше терміну, залишається в кімнаті до дзвінка (сигналу).

Екзаменатор на кожного студента заповнює окремий чек-лист, де зазначає ідентифікаційний номер студента, який вказаний на його бейджі. Персональні дані студента (прізвище та ім'я) на чек-листі не записують.

Екзаменатор не втручається у процес виконання завдання, а лише оцінює дії студента, роблячи про це відмітки у чек-листі, що знижує фактор суб'єктивності ОСП(К)І.

Екзаменатор може звернутися до студента у випадку порушення ним правил техніки безпеки, правил поведінки чи за інших непередбачених ситуацій.

Студент може звернутися до екзаменатора при погіршенні самопочуття чи в разі інших форс-мажорних обставин.

## **VII. Організаційно-технічне забезпечення ОСП(К)І**

### **1.) Керівник Центру симуляційного навчання**

- передає на час проведення ОСП(К)І приміщення Центру симуляційного навчання координатору ОСП(К)І;
- допомагає в організації ОСП(К)І;
- підпорядковується проректору з навчальної роботи.

### **2.) Координатор ОСП(К)І (відповідальний за проведення (ОСП(К)І)**

- контролює підготовку до ОСП(К)І;
- контролює дотримання правил проведення ОСП(К)І;
- проводить навчання екзаменаторів;
- відповідає за підготовку приміщення, обладнання та пристосування для проведення ОСП(К)І;

- перевіряє готовність станцій до іспиту.

### 3). Координатор курсу (куратор по роботі зі студентами):

- контролює дотримання правил поведінки студентів;
- проводить інструктаж студентів;
- перевіряє своєчасну присутність студентів.

### 4). Технічний персонал (забезпечує технічну підтримку іспиту):

- контролює матеріально-технічне забезпечення станцій обладнанням та відповідним оснащенням;

- забезпечує друк завдань, дидактичних матеріалів, чек-листів, веде облікову документацію;

- забезпечує дотримання часового регламенту іспиту (згідно розкладу дзвінків, сигналу);

- забезпечує відеоспостереження та відеозапис іспиту.

### 5). Завідувач кафедри ББЗЛ та науково-педагогічні працівники:

- забезпечують належне матеріально-технічне оснащення

- складають сценарії згідно технічних можливостей кафедри;

- забезпечують підготовку методичного супроводу станцій та дидактичного матеріалу;

- забезпечують підготовку стандартизованих пацієнтів;

- забезпечують пілотне виконання сценаріїв (апробацію) на станціях;

- проводять оцінювання студентів.

## VIII. Оцінювання ОСП(К)І

Оцінка роботи студента проводиться за чек-листом, який складений на



основі алгоритму дій у певній клінічній ситуації. Максимальна оцінка за виконання завдання на 1 станції становить 1 (один) бал. Кожному пункту алгоритму, залежно від складності, присвоюється певна частина балу. 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.

Після проходження всіх станцій проводять підрахунок набраних балів. Максимальна кількість балів становить 6-8 (в залежності від кількості станцій). Іспит вважається складеним, якщо студент набрав не менше 60% від максимальної кількості балів. Після складання іспиту студентами однієї групи екзаменатори передають чек-листи технічному персоналу, який вносить інформацію у відповідні облікові форми (відомості). В подальшому чек-листи та відомості передають у деканат. Результати іспиту оголошують студентам в день його складання.

Якщо студент не згоден з результатом іспиту, він може подати апеляцію та оскаржити результати. Апеляції розглядає відповідна комісія шляхом перегляду відеозапису, головою якої є завідувач кафедри і не менш двох НПП, які мають освітню/професійну кваліфікацію, відповідну освітньо-професійній програмі. Склад апеляційної комісії визначається відповідним наказом по університету.

## **ІХ. Екзаменаційна комісія**

Атестація здобувачів здійснюється екзаменаційними комісіями після завершення теоретичного та практичного навчання за відповідною освітньою програмою. Порядок утворення екзаменаційної комісії затверджується МОЗ. Положення про екзаменаційну комісію затверджується Вченою радою КПІ ім. Ігоря Сікорського та вводиться в дію наказом ректора.

За організацію та якість проведення атестації у навчальному структурному підрозділі відповідає його керівник.

До складу екзаменаційної комісії входять:

- Голова екзаменаційної комісії - завідувач кафедри ББЗЛ,
- Члени - НППІ кафедри, які здійснюють підготовку фахівців з відповідної спеціальності або відповідної галузі знань;
- Секретар ЕК.

Кафедра готує приміщення для роботи ЕК, необхідну документацію та технічні засоби для проведення ОСП(К)І. При проведенні екзамену на одному засіданні ЕК атестується не більше 12 здобувачів.

Результати екзамену в усній формі голова ЕК оголошує здобувачам у день складання екзамену.

#### **Х. Прикінцеві положення**

Положення про порядок проведення об'єктивного структурованого клінічного іспиту у КПІ ім. Ігоря Сікорського розглядає та затверджує Вчена рада Університету. Положення вводиться в дію наказом ректора Університету.

Зміни та доповнення до Положення про порядок проведення об'єктивного структурованого практичного (клінічного) іспиту у КПІ ім. Ігоря Сікорського вносять відповідно до чинного законодавства.

**ЛИСТ  
ПОГОДЖЕННЯ ПРОЕКТУ ДОКУМЕНТА**

№ НОН/186/2021  
від 08.07.2021

Накази освіта та наука

Про затвердження положення про порядок проведення об'єктивного  
структурованого практичного (клінічного) іспиту (ОСП(К)І)

Погоджено  
Перший проректор  
07.07.2021

Якименко Юрій Іванович

Погоджено  
Голова  
07.07.2021

Ільченко Михайло Юхимович

Погоджено  
Начальник відділу  
06.07.2021

Пряміцин Вячеслав Юрійович

Погоджено  
Проректор з навчальної роботи  
06.07.2021

Мельниченко Анатолій  
Анатолійович

Погоджено  
Декан  
06.07.2021

Максименко Віталій Борисович