

Медична симуляція є сучасним і високоефективним методом навчання майбутніх лікарів.

Список використаних джерел:

1. Закон України "Про вищу освіту" від 01.07.2014 р. №1556-VII (зі змінами).
2. Постанова Кабінету Міністрів України від 28 березня 2018 р. №334 "Про затвердження Порядку здійснення єдиного державного кваліфікаційного іспитудля здобувачів ступеню вищої освіти магістр за спеціальностямигалузі знань 22 "Охорона здоров'я".
3. Наказ Міністерства охорони здоров'я України від 19 п'ятого 2019 р. "Про затвердження Порядку, умов та строківрозроблення і проведення єдиногодержавного кваліфікаційного іспиту та критеріїв оцінювання результатів".
4. Гринзовський А. М., Луцак О. О., Калашченко С. І., Ряба Н. С. (2022). Методичні та особистісні аспекти симуляційного навчання в професійнійпідготовці магістрів медицини. Матеріали науково-практичної конференції зміжнародною участю «Медична симуляція — погляд у майбутнє» (18 лютого2022 р, м. Чернівці).
5. Ковальова, О. Впровадження симуляційних технологій навчання в медичну освіту. Практика неперервної професійної освіти: теорія і практика. 2019. №

## **ОСОБЛИВОСТІ ОРГАНІЗАЦІЇ ТА ПРОВЕДЕННЯ ОБ'ЄКТИВНОГО СТРУКТУРОВАНОГО ПРАКТИЧНОГО ІСПИТУ II ЕТАПУ ЄДКІ ДЛЯ ЗДОБУВАЧІВ ВИЩОЇ ОСВІТИ СТУПЕНЯ МАГІСТРА ЗА ОСВІТНЬО-ПРОФЕСІЙНОЮ ПРОГРАМОЮ «МЕДИЦИНА» НА КЛІНІЧНІЙ СТАНЦІЇ З ВНУТРІШНЬОЇ МЕДИЦИНИ**

**Ханюков О.О., Сапожниченко Л.В., Смольянова О.В.**

*Дніпровський державний медичний університет, м. Дніпро*

Вступ. Об'єктивний структурований практичний (клінічний) іспит (ОСП(К)І) – є компонентом II етапу Єдиного державного кваліфікаційного іспиту (ЄДКІ), яким оцінюється готовність випускника до впровадження професійної діяльності відповідно до стандарту вищої освіти за спеціальністю 222 «Медицина» для II (магістерського) рівня вищої освіти та освітньо-професійної програми «Медицина»[1,2]. Положення про організацію та проведення даного екзамену базується на нормативно-правових та внутрішніх нормативних документах. Для всебічної оцінки набутих компетентностей здобувачами вищої освіти створюються клінічна та практична станції з дисциплін «Внутрішня медицина», «Хірургія»,

«Акушерство і гінекологія», «Педіатрія», «Невідкладні стани», «Гігієна та екологія» [1, 3].

Основна частина. Мета: висвітлити особливості оцінки набутих компетентностей на клінічній станції з внутрішньої медицини при проведенні ОСП(К)І за спеціальністю 222 «Медицина» для II (магістерського) рівня вищої освіти та освітньо-професійної програми «Медицина».

Матеріали та методи. Кафедра внутрішньої медицини З Дніпровського державного медичного університету готує методичні матеріали для підготовки та самопідготовки до ОСП(К)І: перелік стандартизованих клінічних ситуацій, медичних маніпуляцій/практичних навичок, які виносяться на іспит, технологічні інструкції з виконання кожної медичної маніпуляції/практичної навички, технологічні карти, методичні рекомендації для підготовки студентів до іспиту. Також розробляє технологічний паспорт (назва навчальної дисципліни, тип станції, тривалість проходження станції, необхідні обладнання, витратні матеріали, вимоги до приміщення), форми звітних документів, забезпечує станції необхідною кількістю екзаменаційних наборів матеріалів.

Клінічна станція забезпечує взаємодію студентів з реальним або стандартизованим пацієнтом. Залученим спеціалістом, який «симулює» пацієнта, є особа з медичною освітою, яка демонструє клінічний випадок: пред'являє скарги, передає емоційні й особистісні характеристики симульованого пацієнта, «симулює» симптоми однаково при кожному повторюванні, що дає можливість об'єктивного оцінювання студентів. Результати пальпації, перкусії, аускультації, додаткових досліджень надаються студенту пацієнтом як відповіді на поставлені ним питання. Після цього здобувачу вищої освіти потрібно встановити клінічний діагноз, та провести диференційний діагноз. Наступним етапом є призначення лікування, яке включає рекомендації щодо харчування, фізичної активності, боротьби зі шкідливими звичками, медикаментозну терапію з вказівкою назви діючої речовини, дози, кратності прийому та тривалістю лікування. Також оцінюваними категоріями є вітання з пацієнтом, дотримання безпеки, етичних та деонтологічних норм здобувачем вищої освіти, пояснювання своїх дій на кожному етапі.

Голова екзаменаційної комісії в день іспиту вибирає для кожної групи номер пакетів завдань на всі станції. Завдання змінюються для кожної групи. Члени екзаменаційної комісії та екзаменатори не втручаються у процес виконання завдання, не спілкуються зі здобувачами, а лише спостерігають за правильністю виконання.

Висновки. Оцінка набутих компетентностей на клінічній станції з внутрішньої медицини при проведенні ОСП(К)І за спеціальністю 222 «Медицина» для II (магістерського) рівня вищої освіти та освітньо-професійної програми «Медицина» проводиться за принципами об'єктивності, прозорості, уніфікації умов, таймінгу з формуванням умов максимально наближених до клінічних, на яких роль пацієнта «симулюють» залучені спеціалісти.

Список використаних джерел:

1. Освітньо-професійна програма другого рівня магістра медицини в галузі знань 222 «Охорона здоров'я», спеціальність 222 – «Медицина» [Електронний ресурс] // Дніпро. – 2023. – Режим доступу до ресурсу: <https://drive.google.com/file/d/1AZx41vQtKDDkuAZGsABWZGJW5WJgbjc/view>
2. Положення про організацію та порядок проведення об'єктивного структурованого практичного (клінічного) іспиту (осп(к)і) - ii етапу едкі для здобувачів вищої освіти ступеня магістра за освітньо-професійною програмою «медицина» за спеціальністю - 222 «медицина» галузі знань - 22 «охорона здоров'я» [електронний ресурс] // дніпро. – 2023. – режим доступу до ресурсу: <https://drive.google.com/file/d/1PFuzS4JAInGvrGAC00T1XugRwAlkYjZ-/view>
3. Шпонька ІС, Захаров СВ, Абатуров ОЄ, Гашинова КЮ, Жилюк ВІ, Козлов СВ, etal. Освітньо-професійна програма «Медицина». ДДМУ; 2021. Available from: [https://drive.google.com/file/d/19EgoRQpEYpE7FBSdMlgw1M20o2C\\_Fruy/view](https://drive.google.com/file/d/19EgoRQpEYpE7FBSdMlgw1M20o2C_Fruy/view)

## **ПРОБЛЕМНО-ОРІЄНТОВАНА КЛІНІЧНА ОНЛАЙН СИМУЛЯЦІЯ «ХВОРИЙ З ЗАПАЛЬНИМ АРТРИТОМ»: ВЛАСНИЙ ДОСВІД**

**Ханюков О.О., Смольянова О.В., Сапожниченко Л.В.**

*Дніпровський державний медичний університет, м. Дніпро*

Вступ. Враховуючи поширеність захворювання суглобів у країнах з низьким та середнім рівнем доходу [1], вміння диференціювати запальні та дистрофічні артрити є потрібною навичкою у практиці клініциста. Адже помилки у діагнозі призводять до незворотних змін через несвоєчасно розпочату терапію хворобомодифікуючими антиревматичними препаратами (ХМАРП). Було показано, що навчання з використанням клінічної симуляції покращує навички діагностики при роботі з пацієнтом з суставним синдромом[2]. Це, в свою чергу, сприяє більш ранньому встановленню діагнозу, а також зменшенню витрат у системі охорони здоров'я, запобігаючи