

**Regulamin i organizacja egzaminu standaryzowanego (OSCE)
dla studentów VI roku kierunku lekarskiego w roku akademickim
2023/2024**

1. Warunkiem przystąpienia do egzaminu jest uzyskanie zaliczenia z przedmiotów objętych egzaminem.
2. Egzamin standaryzowany (OSCE) odbędzie się w terminach podanych w Kalendarzu Egzaminów, przy czym w sesji zimowej obejmie przedmioty: Ginekologię i Położnictwo, Medycynę Rodzinną i Psychiatrię, a w sesji letniej: Chirurgię, Choroby Wewnętrzne, Medycynę Ratunkową oraz Pediatrię.
3. Student/ka zgłasza się na egzamin nie później niż 30 minut przed rozpoczęciem egzaminu, dla tury do której został/a przypisany/a, przebiera się w szatni w odpowiednie umundurowanie i przechodzi do sali oczekiwania na egzamin.
4. Harmonogram egzaminu zostanie opublikowany nie później niż 2 tygodnie przed egzaminem.
5. Studenta/kę obowiązują zasady przygotowania do pracy w warunkach szpitalnych, tj.:
 - a) umundurowanie zgodne z regulaminem Centrum Symulacji Medycznej (dostępny na stronie CSM oraz jako załącznik do regulaminu międzywydziałowego),
 - b) identyfikator z nr dyplomu studenta (do odbioru w CSM w dniu rejestracji),
 - c) obuwiu zgodnie z normami bhp dla obuwia medycznego,
 - d) spięte włosy,
 - e) brak ozdób na nadgarstkach i dłoniach,
 - f) paznokcie krótkie,
 - g) posiadanie długopisu.
6. Struktura egzaminu standaryzowanego:
 - a) egzamin zorganizowany jest w postaci stacji z określonym zadaniem do wykonania
 - b) liczba stacji – 3 stacje sparowane (czynności złożone) w sesji zimowej i 4 stacje sparowane (czynności złożone) w sesji letniej.
7. Zakres stacji dla przedmiotów:
 - **w zakresie Chirurgii**
 - a) przeprowadzenie badania fizykalnego z zakresu chirurgii z pacjentem,
 - b) działania diagnostyczne i terapeutyczne podejmowane wobec pacjenta,
 - c) monitorowanie i reagowanie na stan pacjenta,
 - d) umiejętność nawiązania kontaktu pacjentem oraz ma umiejętność rozpoznania przyczyn, objawów, zasad diagnozowania i postępowania terapeutycznego w odniesieniu do najczęstszych chorób wymagających interwencji chirurgicznej, w tym w szczególności: ostrych i przewlekłych chorób jamy brzusznej;
 - **w zakresie Chorób Wewnętrznych**
 - a) przeprowadzenie badania fizykalnego (z uwzględnieniem oceny najważniejszych parametrów dla stanu chorego),
 - b) działania diagnostyczne i interpretacja uzyskanych wyników badań,
 - c) postawienie właściwego rozpoznania/rozpoznań,

d) zaproponowanie odpowiedniego postępowania terapeutycznego;

- w zakresie Ginekologii i Położnictwa

- a) badanie położnicze zewnętrzne - ocena położenia i ułożenia płodu,
- b) badanie położnicze wewnętrzne - ocena stopnia rozwarcia szyjki macicy, położenia płodu,
- c) badanie ginekologiczne we wziernikach,
- d) pobieranie cytologii;

- w zakresie Medycyny Ratunkowej

- a) przeprowadzenie oceny i badania stanu pacjenta w stanie zagrożenia zdrowia i/lub życia,
- b) podjęcie odpowiedniego monitorowania stanu pacjenta i adekwatne reagowanie na zmianę jego parametrów życiowych,
- c) umiejętność podejmowania decyzji terapeutycznych w zakresie farmakoterapii oraz elektroterapii stanów nagłych,
- d) umiejętność podejmowania decyzji terapeutycznych w warunkach stresowych oraz pod presją czasu wobec pacjenta w stanie zagrożenia zdrowia i/lub życia,
- e) posługiwanie się umiejętnościami komunikacyjnymi pozwalającymi na kompetentne kierowanie interdyscyplinarnym zespołem terapeutycznym;

- w zakresie Medycyny Rodzinnej

- a) przeprowadzenie konsultacji lekarskiej z pacjentem z wykorzystaniem metody postępowania lekarskiego ukierunkowanego na pacjenta,
- b) zebranie wywiadu z pacjentem w sposób holistyczny uwzględniając choroby przewlekłe, czynniki ryzyka, sytuację rodzinną i zawodową, wpływ przedstawionych problemów na życie pacjenta,
- c) postawienie wstępnego rozpoznania, wdrożenie leczenia w razie potrzeby i zaplanowanie dalszego postępowania z pacjentem przekazując mu zalecenia w sposób dla niego zrozumiały,
- d) nawiązanie satysfakcjonującego kontaktu z pacjentem w czasie udzielania porady wykorzystując techniki komunikacji werbalnej i niewerbalnej;

- w zakresie Pediatrii

- a) przeprowadzenie wywiadu z rodzicem pacjenta i/lub ze starszym, nastoletnim pacjentem,
- b) przeprowadzenie badania pacjenta z uwzględnieniem możliwych trudności wynikających z wieku pacjenta (niemowlę, dziecko w wieku przed przedszkolnym - ograniczenie kontaktu werbalnego, brak spełniania poleceń, lęk przed badaniem),
- c) interpretacja dostępnych wyników badań dodatkowych (laboratoryjnych, obrazowych, endoskopowych, histopatologicznych),
- d) zaplanowanie postępowania diagnostycznego,
- e) zaplanowanie i omówienie z rodzicami pacjenta postępowania terapeutycznego;

- w zakresie Psychiatrii

- a) przeprowadzenie badania psychiatrycznego z pacjentem, z którym kontakt werbalny jest ograniczony,
- b) działania diagnostyczne i terapeutyczne podejmowane wobec pacjenta,

- c) monitorowanie i reagowanie na stan pacjenta,
 - d) edukacja pacjenta w zakresie zaburzeń psychicznych i postępowania terapeutycznego,
 - e) umiejętność nawiązania kontaktu psychoterapeutycznego i empatyczna postawa wobec pacjenta.
8. Wszyscy studenci mają te same zadania (typ procedury) do wykonania, w tym samym przedziale czasowym i wg tych samych kryteriów oceniania (standaryzacja egzaminu).
 9. Treść zadania na poszczególnych stacjach zostanie przekazana studentowi w formie ustnej lub pisemnej, przed rozpoczęciem danej stacji i będzie obejmowała te umiejętności, które były nauczane w trakcie zajęć klinicznych z poszczególnych przedmiotów.
 10. Na poszczególnych stacjach nie wolno przebywać studentom, którzy w tym czasie nie wykonują danego zadania.
 11. Czas trwania jednej stacji wynosi 10 minut, a przerwa między stacjami 5 minut.
 12. Każde zadanie będzie oceniane według odrębnej listy kontrolnej. Wykonanie poszczególnych elementów zadania będzie oceniane w skali 0-1 pkt., gdzie '0' oznacza brak lub błędne wykonanie elementu, a '1' jego poprawną realizację.
 13. Po wykonaniu zadań student/ka opuszcza budynek, w którym odbywa się egzamin.
 14. Szczegółowe wyniki egzaminu, z wykazem ocen, zostaną podane do 3 dni roboczych po zakończonym egzaminie.
 15. W przypadku uzyskania oceny negatywnej z jakiegokolwiek stacji student jest zobowiązany do przystąpienia do egzaminu poprawkowego z danego przedmiotu w terminach przewidzianych przez harmonogram roku akademickiego.
 16. Egzamin poprawkowy przeprowadzony będzie w formie ustnej przez egzaminatorów wskazanych przez koordynatora przedmiotu.
 17. Wynik egzaminu standaryzowanego (OSCE) stanowi integralną część egzaminu z poszczególnych przedmiotów: chirurgia, choroby wewnętrzne, ginekologia i położnictwo, medycyna ratunkowa, medycyna rodzinna, pediatria, psychiatria.
 18. Ocena końcowa z każdego przedmiotu wyliczana będzie w przypadku uzyskania przez zdającego pozytywnego wyniku z każdej części egzaminu (egzamin standaryzowany (OSCE), test).
 19. Negatywna ocena z którejkolwiek części, oznacza niezdanie egzaminu z danego przedmiotu. Student otrzymuje wówczas ocenę niedostateczną z I terminu, z wpisem do systemu WU.
 20. W przypadku uzyskania pozytywnego wyniku z obu części egzaminu (egzamin standaryzowany (OSCE), test) ocena końcowa (WK) z danego przedmiotu wyliczana będzie jako średnia arytmetyczna z obu ocen, zgodnie z formułą:

$$\mathbf{WK = 0,5 \times OSCE + 0,5 \times test}$$

Ocena słownie	Ocena liczbowo	Zakres procentowy
niedostateczny	2.0	mniej niż 60
dostateczny	3.0	60 – 67
dość dobry	3.5	68 – 75
dobry	4.0	76 – 83
ponad dobry	4.5	84 – 91
bardzo dobry	5.0	92 - 100