

**Regulamin i organizacja egzaminu standaryzowanego (OSCE)
dla studentów VI roku kierunku lekarskiego w roku akademickim
2024/2025**

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. W czasie egzaminu OSCE pełnione są następujące funkcje:
 - Koordynatora Egzaminu,
 - Przewodniczącego Komisji Egzaminacyjnej,
 - Członka Komisji Egzaminacyjnej,
 - Osób wspierających przebieg egzaminu.
4. Przez określenie Koordynator Egzaminu rozumie się pracownika Centrum Symulacji Medycznej, wskazywanego przez kierownika jednostki do pełnienia tej funkcji w czasie trwania egzaminu. Do obowiązków Koordynatora należą:
 - briefing studentów przed egzaminem,
 - logistyka przebiegu egzaminu,
 - przyjmowanie zastrzeżeń dotyczących przebiegu egzaminu, w tym zadań egzaminacyjnych od studentów na wskazanym formularzu,
 - konsultowanie zastrzeżeń z przewodniczącym właściwej komisji i przekazywanie decyzji studentowi/ce (drogą mailową),
 - kompletowanie wyników egzaminu (dokumentacji) na koniec każdej dziennej tury.
5. Przez określenie Przewodniczący Komisji Egzaminacyjnej rozumie się nauczyciela akademickiego, wskazanego przez kierownika właściwej jednostki, do pełnienia tej funkcji w dniu egzaminu w ramach swojego przedmiotu. Do zadań Przewodniczącego należą:
 - rozpatrywanie kwestii spornych/wątpliwości dotyczących treści zadania egzaminacyjnego i jego oceny,
 - rozpatrywanie kwestii spornych dotyczących realizacji zadań w ramach egzaminu,
 - rozpatrywanie zastrzeżeń dotyczących przebiegu egzaminu z właściwego przedmiotu, zgłaszanych przez studentów Koordynatorowi egzaminu.
6. Przez określenie Członek Komisji Egzaminacyjnej rozumie się nauczyciela akademickiego, wskazanego przez kierownika właściwej jednostki, do pełnienia tej funkcji w dniu egzaminu w ramach swojego przedmiotu. Do zadań Członka należą:
 - identyfikacja zdających na poszczególnych stacjach,
 - kontrola czasu wykonania zadania,
 - ocena wykonywanych zadań egzaminacyjnych przez studenta/kę,
 - zatwierdzanie podpisem oceny z egzaminu w karcie oceny studenta/ki.

7. Przez określenie osoby wspierające przebieg egzaminu rozumie się pracowników techniczno-inżynierskich z Centrum Symulacji Medycznej lub pracowników oddelegowanych z innych jednostek organizacyjnych, wspierających przebieg egzaminu. Do ich zadań należą:
- przygotowanie stacji egzaminacyjnych przy wsparciu merytorycznym członków danych komisji,
 - zapewnienie sprawnego przebiegu egzaminu (prowadzą rejestrację studentów, nadzorują ruch studentów w trakcie egzaminu, są wsparciem technicznym dla członków komisji),
 - zgłoszenie zauważonych nieprawidłowości Koordynatorowi Egzaminu bądź Przewodniczącemu Komisji.
8. 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.
9. Harmonogram egzaminu zostanie opublikowany nie później niż 2 tygodnie przed egzaminem.
10. 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 albumu studenta/ki (do odbioru w CSM w dniu rejestracji),
 - c) obuwie zgodnie z normami bhp dla obuwia medycznego,
 - d) spięte włosy,
 - e) brak ozdób na nadgarstkach i dłoniach,
 - f) paznokcie krótkie,
 - g) posiadanie długopisu.
11. 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.
12. 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.
13. Wszyscy studenci mają te same zadania (typ procedury) do wykonania, w tym samym przedziale czasowym i wg tych samych kryteriów oceniania (standaryzacja egzaminu).
 14. Treść zadania na poszczególnych stacjach zostanie przekazana studentowi/ce w formie ustnej lub pisemnej, przed rozpoczęciem danej stacji i będzie obejmowała te umiejętności, które były nauczane w trakcie zajęć klinicznych z poszczególnych przedmiotów.
 15. Na poszczególnych stacjach nie wolno przebywać studentom, którzy w tym czasie nie wykonują danego zadania.
 16. Czas trwania jednej stacji wynosi 10 minut, a przerwa między stacjami 3 minuty.
 17. 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.
 18. Studentowi/ce przysługuje prawo zgłoszenia odwołania od przebiegu egzaminu. Chęć zgłoszenia odwołania, student/ka sygnalizuje Koordynatorowi Egzaminu (wskazywany w briefingu każdego dnia, każdej tury egzaminu) w dowolnym momencie trwania egzaminu, po zakończeniu zadania z danego przedmiotu.
 19. Odwołanie zgłaszane jest poprzez formularz udostępniany studentowi/ce po zakończeniu swojej tury egzaminacyjnej, a przed opuszczeniem budynku, w którym realizowany jest egzamin.
 20. Odwołanie rozpatrywane jest po konsultacji Koordynatora Egzaminu z Przewodniczącym Komisji Egzaminacyjnej danego przedmiotu.
 21. Rozpatrzenie odwołania następuje w tym samym dniu egzaminu na koniec trwającej tury egzaminu. Student/ka o decyzji zostaje poinformowany drogą mailową, niezwłocznie po rozpatrzeniu odwołania przez Koordynatora Egzaminu.
 22. Po wykonaniu zadań student/ka opuszcza budynek, w którym odbywa się egzamin.
 23. Szczegółowe wyniki egzaminu, z wykazem ocen, zostaną podane do 3 dni roboczych po zakończonym egzaminie.
 24. W przypadku uzyskania oceny negatywnej z jakiegokolwiek stacji, student/ka jest zobowiązany/a do przystąpienia do egzaminu poprawkowego z danego przedmiotu, w terminach przewidzianych przez harmonogram roku akademickiego.
 25. Studentowi/ce przysługuje prawo wglądu do swojej karty odpowiedzi z egzaminu, nie później niż do 3 dni od dnia ogłoszenia wyników dla danej tury. Potrzebę taką zgłasza się do Centrum Symulacji Medycznej poprzez adres mailowy rd-csm@umw.edu.pl. W odpowiedzi student/ka otrzyma skan właściwej karty oceny i informację o nauczycielu odpowiedzialnym za konsultacje po egzaminie.
 26. Odwołanie od oceny z egzaminu możliwe jest do 3 dni od dnia ogłoszenia wyników dla danej tury.

27. Zgłaszanie zastrzeżeń do wyników z egzaminu kierowane jest drogą email do osoby wskazanej w mailu zwrotnym z pkt. 25 niniejszego Regulaminu.
28. Dokumentacja z egzaminu, tj.:
- harmonogram godzinowy wejść na stację,
 - lista komisji egzaminacyjnych,
 - lista zadań z danego przedmiotu wraz z scenariuszami,
 - karty ocen z egzaminowanych przedmiotów wraz z protokołem końcowym, imiennym studenta/ki,
- przechowywane są w jednostce, w której przeprowadzany był egzamin, w tym przypadku w Centrum Symulacji Medycznej.
29. Egzamin poprawkowy przeprowadzony będzie w formie ustnej przez egzaminatorów wskazanych przez koordynatora przedmiotu.
30. Wynik egzaminu standaryzowanego (OSCE) stanowi integralną część egzaminu z poszczególnych przedmiotów: chirurgia, choroby wewnętrzne, ginekologia i położnictwo, medycyna ratunkowa, medycyna rodzinna, pediatria, psychiatria.
31. Ocena końcowa z każdego przedmiotu wyliczana będzie w przypadku uzyskania przez zdającego pozytywnego wyniku z każdej części egzaminu (egzamin standaryzowany (OSCE), test).
32. Negatywna ocena z którejkolwiek części, oznacza niezdanie egzaminu z danego przedmiotu. Student/ka otrzymuje wówczas ocenę niedostateczną z I terminu, z wpisem do systemu WU.
33. 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:

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

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