

МЕДИЧНА ОСВІТА

DOI: 10.21802/artm.2020.2.14.86.

УДК 378.146+ 378.14.015.62

ПІДХІД ДО ОРГАНІЗАЦІЇ ОБ'ЄКТИВНОГО СТРУКТУРОВАНОГО КЛІНІЧНОГО ІСПИТУ (ОСКІ) ЗІ СПЕЦІАЛЬНОСТІ 221 «СТОМАТОЛОГІЯ»О.В. Бугерчук¹, О.І. Бульбук², О.В. Бульбук³¹Івано-Франківський національний медичний університет, декан стоматологічного факультету, кафедра ортопедичної стоматології, м. Івано-Франківськ, Україна, ORCID ID: 0000-0002-7386-5625;²Івано-Франківський національний медичний університет, заступник декана стоматологічного факультету кафедра ортопедичної стоматології, м. Івано-Франківськ, Україна, ORCID ID: 0000-0001-9229-9334, e-mail: bulbuk77@gmail.com;³Івано-Франківський національний медичний університет, кафедра стоматології післядипломної освіти, м. Івано-Франківськ, Україна, ORCID ID: 0000-0001-8985-8254

Резюме. Педагогічне оцінювання означає низку процесів, які використовуються для визначення того, що студент знає, розуміє та вміє. Підсумкове оцінювання проводиться в кінці навчальної програми і покликане визначити, наскільки студент досяг цілей навчальної програми. Постанова КМУ від 28.03.2018 року №334 «Про затвердження Порядку здійснення єдиного державного кваліфікаційного іспиту для здобувачів ступеня вищої освіти магістр за спеціальностями галузі знань «22 Охорона здоров'я» зобов'язує медичні заклади вищої освіти проводити атестацію здобувачів за освітньо-кваліфікаційним рівнем «Магістр» у формі єдиного державного кваліфікаційного іспиту (ЄДКІ), який складається з таких компонентів як інтегрований тестовий іспит (КРОК-1, КРОК-2); об'єктивний структурований клінічний іспит (ОСКІ); іспит з англійської мови професійного спрямування. Рішення про присвоєння освітньо-кваліфікаційного рівня ступеня магістра та відповідної кваліфікації приймається екзаменаційною комісією на підставі успішного проходження всіх форм атестації.

Об'єктивний структурований клінічний іспит (Objective Structured Clinical Examination (OSCE)) – сучасний тип оцінки практичних знань та вмінь студентів, що призначений для перевірки набуття ними клінічної майстерності та компетентностей, які неможливо оцінити традиційними формами іспитів. Проведення ОСКІ вперше є складним завданням, що потребує значної концентрації сил і часу у співробітників університету, стоматологічного факультету ІФНМУ та випускових кафедр. Вимагає розуміння основоположних освітніх принципів ОСКІ. У роботі висвітлено етапи проєктування та планування іспиту зі спеціальності 221 «Стоматологія», основні напрацювання, аналіз проблем, що виникли, та завдання для забезпечення якості та стандартизації ОСКІ.

Ключові слова: іспит, оцінювання, стоматологія, навчання.

Вступ. Педагогічне оцінювання означає низку процесів, які використовуються для визначення того, що студент знає, розуміє та вміє. Ці процеси тісно пов'язані з процесами навчання. Залежно від мети ми можемо розділити оцінювання на два типи: формуюче та підсумкове. Формуюче оцінювання інколи називають “оцінюванням з метою навчання”. Воно становить частину навчального циклу і забезпечує зворотній зв'язок з досягненнями, а також є базою для прийняття рішень щодо наступних кроків у навчанні. Підсумкове оцінювання проводиться в кінці навчальної програми і покликане визначити, наскільки студент досяг цілей навчальної програми [1, 2].

Із прийняттям Постанови КМУ від 28 березня 2018 року №334 «Про затвердження Порядку здійснення єдиного державного кваліфікаційного іспиту для здобувачів ступеня вищої освіти магістр за спеціальностями галузі знань «22 Охорона здоров'я» атестація здобувачів за освітньо-кваліфікаційним рівнем «Магістр» зі спеціальності 221 «Стоматологія» буде здійснюватися у формі єдиного

державного кваліфікаційного іспиту (ЄДКІ), який складається з таких компонентів, як інтегрований тестовий іспит («КРОК-1. Стоматологія», «КРОК-2. Стоматологія»); об'єктивний структурований клінічний іспит (ОСКІ); іспит з англійської мови професійного спрямування. Рішення про присвоєння освітньо-кваліфікаційного рівня ступеня магістра та відповідної кваліфікації приймається екзаменаційною комісією на підставі успішного проходження всіх форм атестації. Об'єктивний структурований клінічний іспит (ОСКІ) (Objective Structured Clinical Examination (OSCE)) – сучасний тип оцінки практичних знань та вмінь студентів, що призначений для перевірки набуття ними клінічної майстерності та компетентностей, які неможливо оцінити традиційними формами іспитів. Основні принципи ОСКІ: Об'єктивний (objective) – всі студенти виконують завдання однакової складності, які оцінюють із застосуванням стандартного інструменту (чек-листа); Структурований (structured) – студенти переміщуються станціями за певним маршрутом, де виконують завдання в однакових умовах протягом

однакового проміжку часу; Клінічний (clinical) – створення ситуацій, максимально наближених до клінічних (сценарії), в яких студенти застосовують набуті теоретичні знання та практичні навички; Іспит (examination) – оцінюють компетентності та навички студентів на основі вищевказаних принципів.

ОСКІ є одним із способів проведення контролю набуття випускником стоматологічного факультету клінічної компетентності. До ОСКІ входять базові клінічні дисципліни. Суть іспиту полягає в оцінці практичних та комунікативних навичок випускників. Для проведення ОСКІ залучають реальних, стандартизованих або віртуальних пацієнтів, манекени, фантоми, прилади, обладнання, набори даних, ситуаційні завдання. Підхід до оцінки клінічної компетентності будується на комплексній оцінці з використанням станцій, на яких моделюються різноманітні види клінічної компетентності [3, 4].

Результати дослідження та їх обговорення.

Проведення об'єктивного структурованого клінічного іспиту (ОСКІ) вперше є складним завданням, що потребує значної концентрації сил і часу у співробітників університету, стоматологічного факультету ІФНМУ та випускових кафедр. Вимагає розуміння основоположних освітніх принципів ОСКІ. Для розуміння принципів цього нового для нас іспиту ми провели ретельне вивчення робіт K. Z. Khan et al.

[5], досвід колег з НМУ ім. О.О. Богомольця [7] та інших університетів України, Канади, Великої Британії, вивчено досвід навчально-наукового інституту післядипломної освіти ІФНМУ.

Базуючись на проведеному аналізі, ми встановили, що ОСКІ був спочатку розроблений (перший ОСКІ був проведений та описаний R.M. Harden [8]) з метою стандартизації та зменшення кількості факторів, які могли впливати на оцінку виконання завдань. Якщо іспит добре спланований, на оцінку студента впливають в основному тільки його дії, при цьому інші чинники мають мінімальний вплив. Крім того, ОСКІ був розроблений як новий інструмент оцінки, що дозволяє в одному іспиті оцінити клінічні навички, схильності, здатність до вирішення проблем і застосування знань екзаменованих. ОСКІ – це засіб оцінки, заснований на принципах об'єктивності та стандартизації, що дозволяє спеціально підготовленим екзаменаторам оцінити знання екзаменованих за стандартизованими шкалами оцінки. ОСКІ оцінює виконання завдань в змодельованих умовах, на рівні «покажи як» піраміди оцінювання результатів клінічного навчання Міллера (рис. 1). На сьогоднішній день є велика кількість публікацій, що підтримують і науково обґрунтовують використання методики ОСКІ, виходячи з ключових принципів освіти [9-11].

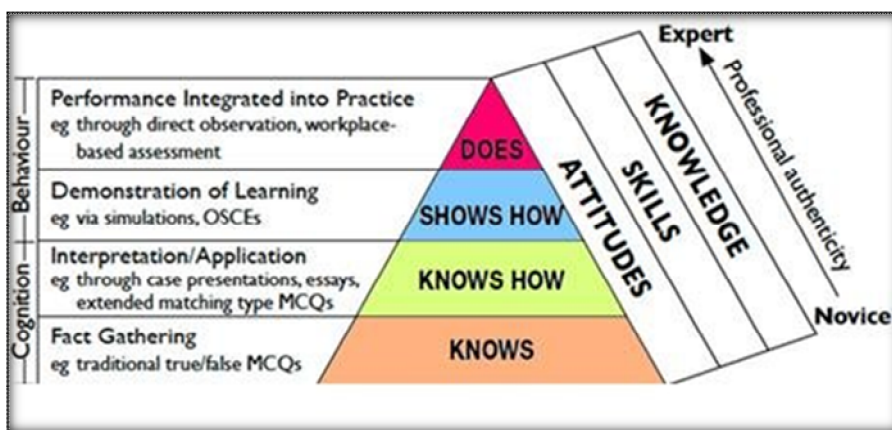


Рис. 1. Miller's pyramid

Добре спланований іспит може стимулювати навчання і розвиток медичної освіти на факультеті. При плануванні ОСКІ на стоматологічному факультеті ІФНМУ ми опиралися на такі принципи:

➤ Іспит слід планувати для оцінки певних знань і умінь, які неможливо оцінити шляхом письмового іспиту або комп'ютерного тестування.

➤ Типовими прикладами таких умінь є здатність екзаменованих збирати анамнез або виконувати медичні маніпуляції. Важливо, щоб практичні вміння, необхідні для виконання завдань, тестувалися не ізольовано, а в поєднанні з іншими вміннями, наприклад, застосування знань або складання плану лікування, що дозволяє оцінити виконання завдань більш всебічно.

➤ Помилки в організації ОСКІ можуть привести до того, що екзаменовані будуть проходити

тільки іспит («зазубрив-здав-забув»), а не покращувати своє виконання клінічних завдань. У той же час важливо не допустити перевантаження екзаменованих оцінюванням, намагаючись оцінити занадто багато компонентів виконання завдань на одній екзаменаційній станції.

➤ Два основні принципи ОСКІ – це об'єктивність і структурованість. Об'єктивність в основному визначається стандартизованими шкалами оцінки і тим, що один і той же навчений екзаменатор задає одні й ті ж питання всім екзаменованим.

Деканат стоматологічного факультету взяв на себе роль адміністративного та методичного центру розробки та впровадження ОСКІ зі спеціальності «Стоматологія». Проведення будь-яких іспитів неминує породжує масу адміністративної роботи, ОСКІ – не виняток. В ідеалі такі завдання повинні

виконуватися спеціальною адміністративною групою, але цю функцію взяло на себе керівництво факультету. Розподіл та організацію студентів за екзаменаційними станціями, поширення і оформлення екзаменаційних документів і роботу зі зведення результатів іспиту візьме на себе секретаріат випускної екзаменаційної комісії.

Розпочали ми із формування ланцюжка ОСКІ. Ланцюжок ОСКІ – це термін, який використовується для опису комплексу баз (станцій), що забезпечують безупинний потік студентів під час іспиту. Кожен студент протягом іспиту повинен відвідати кожен пункт ланцюжка. Було прийнято рішення розпочати впровадження такого іспиту з 5 курсу стоматологічного факультету. Нами був розроблений та затверджений цикловою методичною комісією зі стоматологічних дисциплін такий проект ланцюжка або структури ОСКІ, що включає 12 станцій, які будуть розміщені на базі Центру стоматології ІФНМУ та навчально-практичного центру «Стоматологія» (рис. 2). Станція №1 «Діагностування невідкладного стану та виконання загальномедичних маніпуляцій.» Станція № 2-3 – «Хірургічна стоматологія», № 4-6 – «Дитяча

стоматологія», № 7-9 – «Ортопедична стоматологія», № 10-12 – «Терапевтична стоматологія».

Необхідно було також розробити банк питань ОСКІ. До підготовки і проведення були залучені кафедри стоматологічного профілю (терапевтичної стоматології, хірургічної стоматології, ортопедичної стоматології, дитячої стоматології), а також кафедри акушерства та гінекології, хірургії і внутрішніх хвороб стоматологічного факультету. Таким чином, було охоплено спектр необхідних загальномедичних і стоматологічних маніпуляцій, якими повинен володіти студент-стоматолог згідно зі стандартом вищої освіти за спеціальністю 221 «Стоматологія» галузі знань 22 «Охорона здоров'я» для другого (магістерського) рівня вищої освіти [12]. Переліки практичних навичок з кожної екзаменаційної дисципліни та алгоритми їх виконання були розроблені кафедрами, схвалені на засіданні циклової методичної комісії зі стоматологічних дисциплін та Центральною методичною радою Університету. Для студентів був підготовлений і виданий навчальний посібник з алгоритмами виконання практичних навичок [13].

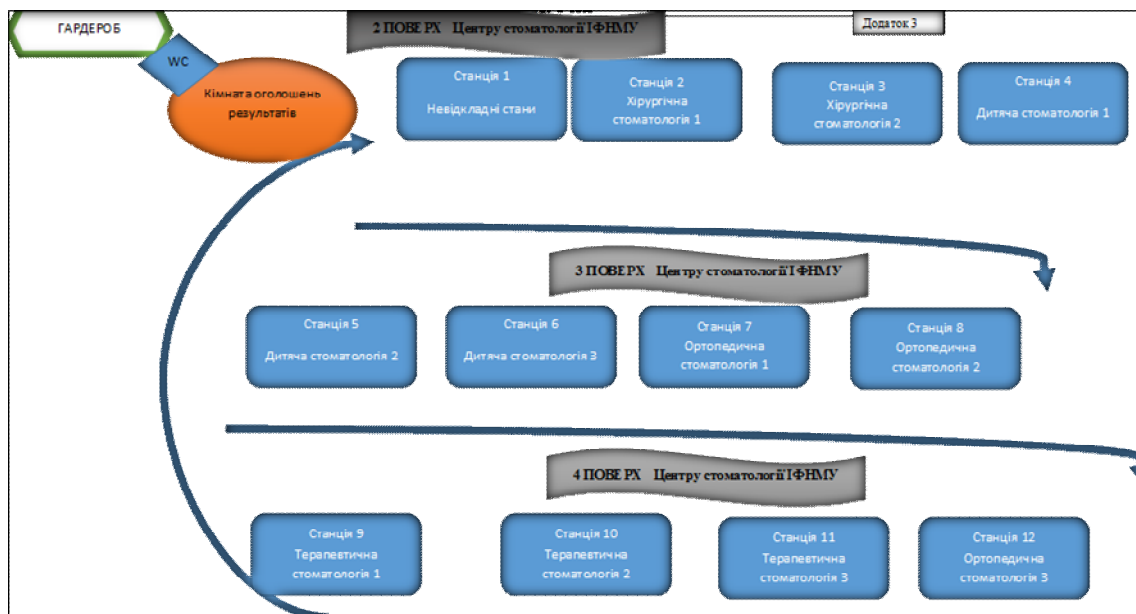


Рис. 2. Проект структури ОСКІ

Складання проекту та плану іспиту включало також в себе визначення тривалості іспиту, кількості станцій, оцінювання та інші важливі організаційні моменти. Так як кількість студентів в кожній групі повинна дорівнювати числу екзаменаційних станцій, одночасно іспит буде складати одна екзаменаційна група студентів, яка формується з розрахунку 12 осіб в кожній групі (відповідно до кількості станцій). Усі студенти однієї групи складають іспит одночасно, але на кожній окремій станції – лише по одному студенту. При цьому вони проходять однакові випробування з послідовним переходом від станції до станції за індивідуальним маршрутом (рис. 3). Час виконання завдання на кожній станції – 10 хв. Перерва між станціями становить 1 хвилина (5

хвилин – при переході між поверхами). Під час перерви студент переходить до наступної станції за маршрутом. Одна екзаменаційна група складає іспит за 139 хв. (2 год. 19 хв.), і відповідно такий самий час екзаменування кожного студента.

Кожну станцію розміщують в окремій кімнаті. На дверях кожної кімнати чітко вказують номер станцій. Усі станції обладнуються засобами відеоспостереження та подачі звукового сигналу. Для подачі звукових сигналів розроблена автоматизована презентація в PowerPoint™. Початок та закінчення виконання завдання на станції озвучується сигналом. Навіть, якщо студент не впорався із завданням, він має закінчити роботу і перейти на наступну станцію.

Для проведення ОСКІ зі стандартизованими пацієнтами залучаються тільки підготовлені і навчені стандартизовані пацієнти.

МАРШРУТНИЙ ЛИСТ СТУДЕНТА

2 поверх									
	крок 1	Перехід	крок 2	Перехід	крок 3	Перехід	крок 4	Перехід на 3 поверх	
Студент 1	Станція №1		Станція №2		Станція №3		Станція №4		
Час	10 хв	1 хв	10 хв	1 хв	10 хв	1 хв	10 хв		5 хв

3 поверх									
	крок 5	Перехід	крок 6	Перехід	step 7	Перехід	step 8	Перехід на 4 поверх	
Студент 1	Станція №5		Станція №6		Станція №7		Станція №8		
Час	10 хв	1 хв	10 хв	1 хв	10 хв	1 хв	10 хв		5 хв

4 поверх									
	step 9	Перехід	step 10	Перехід	step 11	Перехід	step 12	Оголошення результатів	
Студент 1	Станція №9		Станція №10		Станція №11		Станція №12		
Час	10 хв	1 хв	10 хв	1 хв	10 хв	1 хв	10 хв		13.30

РОЗПОДІЛ ЧАСУ ВИКОНАННЯ ЗАВДАНЬ НА СТАНЦІЇ:

№	Дії	Розподіл часу (орієнтовно)
1.	Ознайомлення з завданнями	1-2 хв.
2.	Виконання завдань	8-9 хв.
3.	Попередження про час	за 2 хв. до закінчення часу
4.	Закінчення роботи та перехід на іншу станцію	1 хвилину (5 хвилин – при переході між поверхами)

Рис. 3. Маршрутний лист

Стандартизованим пацієнтом є особа з наявним або відсутнім захворюванням, яка навчена

поводити себе як реальний пацієнт для демонстрування певних скарг, симптомів або проблем (клінічної ситуації) однаковим стандартизованим способом для об'єктивізації оцінювання студентів під час ОСКІ. Підготовку для залучення як стандартизовані пацієнти можуть проходити лікарі-інтерни, практикуючі лікарі, колишні викладачі, актори, волонтери. Стандартизований пацієнт представляє не історію хвороби, а демонструє прояви захворювання, передає емоційні й особисті характеристики симульованого пацієнта. Симуляція проявів захворювання стандартизується адміністративним центром іспиту.

Оцінка роботи студента проводиться за чек-листом, який складений на основі алгоритму дій у певній клінічній ситуації. Ми запропонували таку форму оцінювання: максимальна оцінка за виконання завдання на одній станції становить 1 (один) бал. Кожному пункту (кроку) алгоритму, присвоюється певна частина балу Q (розраховується за формулою $Q=1/n$, n – кількість пунктів алгоритму). Виконання типових задач діяльності та умінь, що перевіряються, оцінюється «виконано» або «не виконано». Бали вносяться до чек-листів. Після проходження всіх станцій проводять підрахунок набраних балів. Максимальна кількість балів становить 12. Іспит вважають складеним, якщо студент набрав не менше 60% від максимальної кількості балів. Результат визначається за 200-бальною шкалою, яка ранжується в оцінки ЄКТС та за 5-бальною шкалою: 5 – «відмінно», 4 – «добре», 3 – «задовільно», 2 – «незадовільно». Результати конвертується в оцінку за національною шкалою та рейтинг ЄКТС наступним чином (табл. 1):

Таблиця 1

Конвертація результатів ОСКІ

Результат ОСКІ	5-бальна шкала	ЄКТС	200-бальна шкала
0,90-1,00 (90-100%)	відмінно, «5»	A	180 до 200 балів
0,82-0,89 (82-89%)	добре, «4»	B	160 до 179 балів
0,75-0,81 (75-81%)	добре, «4»	C	140 до 159 балів
0,67-0,74 (66-74%)	задовільно, «3»	D	120 до 139 балів
0,60-0,66 (60-66%)	задовільно, «3»	E	102 до 119 балів
0,59 і менше	незадовільно, «2»	F	101 бал і менше

Безумовно, що важливим елементом забезпечення якості та стандартизації іспиту є навчання екзаменаторів. Послідовне виставлення оцінок кваліфікованими екзаменаторами грає вирішальну роль у забезпеченні достовірності оцінок на іспиті ОСКІ. Підвищення кваліфікації екзаменаторів – це безперервний процес, в ході якого до колективу додаються нові екзаменатори, а наявні

екзаменатори отримують нові знання. Для підвищення і підтримки кваліфікації екзаменаторів деканатом стоматологічного факультету проведено і заплановано ряд семінарів із викладачами факультету про особливості організації ОСКІ на факультеті.

Незаперечним фактом є те, що проведення пілотного ОСКІ – найкраща підготовка до основного іспиту як для студентів, так і для викладачів. У

2019/2020 навчальному році проведені пілотні іспити для 5 курсу на всіх випускових кафедрах факультету. Карантинні заходи у 2020 році не дозволили провести повністю заплановані заходи по підготовці та впровадженню ОСКІ на спеціальності «Стоматологія», тому частина їх перенесена на 2020/2021 навчальний рік.

Висновки:

1. Об'єктивний структурований клінічний іспит (ОСКІ) (Objective Structured Clinical Examination (OSCE)) – сучасний тип оцінки практичних знань та вмінь студентів, що призначений для перевірки набуття ними клінічної майстерності та компетентностей, які неможливо оцінити традиційними формами іспитів.

2. При впровадженні ОСКІ керівництво факультету й атестаційна комісія повинні взяти на себе нові ролі і обов'язки.

3. Для забезпечення якості та стандартизації ОСКІ на стоматологічному факультеті потрібно продовжувати оновлювати банк алгоритмів ОСКІ, проводити навчання екзаменаторів і стандартизованих пацієнтів.

4. Рекомендувати випусковим кафедрам проводити практичну частину підсумкових модульних контролів у вигляді пілотного ОСКІ, що дозволить студентам покращувати виконання клінічних завдань.

References:

1. Bulbuk OI, Ozhohan ZR, Fedoriuk LIe, Lokota YeYu. Rozrobka validnykh testovykh zavdan iz ortopedychnoi stomatolohii dlia litsenzovanoho vypusknogo ispytu na stomatolohichnomu fakulteti. Hal. Lik. V. 2008; 15(3):1-3. [In Ukrainian]
2. Lokota YeYu, Bulbuk OI, Koshkin OYe, Kuchirka YaM. Pryntsypu pedahohichnoho otsiniuvannia znan studentiv zghidno z polozhenniamy Bolonskoi deklaratsii. Nauk. visnyk Uzhhorodskoho univ.: serii: Medytsyna; zbirnyk naukovykh prats (vidp. red. V.I.Rusyn); Uzhhorod, Hoverla, 2008; 34:171-174. [In Ukrainian]
3. <https://www.testcentr.org.ua/uk/edki>
4. <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/334-2018-%D0%BF>
5. Khan KZ, Gaunt K, Ramachandran S, Pushkar P. The Objective Structured Clinical Examination (OSCE): AMEE Guide No. 81. Part II: organisation & administration. Med Teach. 2013; 35(9):e1447-e1463. doi:10.3109/0142159X.2013.818635
6. Khan KZ, Ramachandran S, Gaunt K, Pushkar P. The Objective Structured Clinical Examination (OSCE): AMEE Guide No. 81. Part I: an historical and theoretical perspective. Med Teach. 2013; 35(9):e1437-e1446. doi:10.3109/0142159X.2013.818634
7. Bidenko NV. Dosvid orhanizatsii obiektyvnoho strukturovanoho klinichnoho ispytu (OSKI) dlia studentiv tretoho kursu stomatolohichnoho fakultetu. Suchasna stomatolohiia. 2019; 3:106-107. doi: 10.33295/1992-576X-2019-3-106
8. Harden RM, Stevenson M, Downie WW, Wilson GM. Assessment of clinical competence using objective structured examination. Br. Med. J. 1975; 22(1):447-451.
9. McIntyre GT. OSCEs for dentistry. British dental journal. 2007; 202(1):50-1.
10. Khan R, Payne MWC, Chahine S. Peer assessment in the objective structured clinical examination: A scoping review. Med Teach. 2017; 39(7):745-756. doi:10.1080/0142159X.2017.1309375
11. Madrazo L, Lee CB, McConnell M, Khamisa K, Pugh D. No observed effect from a student-led mock objective structured clinical examination on subsequent performance scores in medical students in Canada. J Educ Eval Health Prof. 2019; 16:14. doi:10.3352/jeehp.2019.16.14
12. <https://mon.gov.ua/storage/app/media/vishcha-osvita/zatverdzeni%20standarty/2019/06/25/221-stomatologiya-magistr.pdf>
13. Rozhko MM, redactor, Ersteniuk HM, Buherchuk OV, Bulbuk OI, Ozhohan ZR. Zbirnyk alhorytmiv vykonannia praktichnykh navychok pry provedenni atestatsii vypusknnykh za spetsialnistiu «Stomatolohiia». Ivano-Frankivsk; IFNMU, 2020. P.356.

УДК 378.146+ 378.14.015.62

ПОДХОД К ОРГАНИЗАЦИИ ОБЪЕКТИВНОГО СТРУКТУРИРОВАННОГО КЛИНИЧЕСКОГО ЭКЗАМЕНА (ОСКЭ) ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 221 «СТОМАТОЛОГИЯ»

А.В. Бугерчук¹, А.И. Бульбук², Е.В. Бульбук³

¹Ивано-Франковский национальный медицинский университет, декан стоматологического факультета, кафедра ортопедической стоматологии, г. Ивано-Франковск, Украина, ORCID ID: 0000-0002-7386-5625;

²Ивано-Франковский национальный медицинский университет, заместитель декана стоматологического факультета, кафедра ортопедической стоматологии, г. Ивано-Франковск, Украина, ORCID ID: 0000-0001-9229-9334, e-mail: bulbuk77@gmail.com;

³Ивано-Франковский национальный медицинский университет, кафедра стоматологии последипломного образования, г. Ивано-Франковск, Украина, ORCID ID: 0000-0001-8985-8254

Резюме. Педагогическое оценивание означает ряд процессов, которые используются для определения того, что студент знает, понимает и умеет. Итоговое оценивание проводится в конце учебной программы и призвано определить, насколько студент достиг целей учебной программы. Постановление КМУ от 28.03.2018 года №334 обязывает медицинские учреждения высшего образования проводить аттестацию соискателей по образовательно-квалификационному уровню «Магистр» в форме единого государственного квалификационного экзамена, который состоит из таких компонентов, как интегрированный тестовый экзамен (КРОК-1. Стоматология, КРОК-2. Стоматология), объективный структурированный клинический экзамен (ОСКЭ),

экзамен по английскому языку профессионального направления. Решение о присвоении квалификационного уровня степени магистра и соответствующей квалификации принимается экзаменационной комиссией на основании успешного прохождения всех форм аттестации

Объективный структурированный клинический экзамен (Objective Structured Clinical Examination (OSCE)) – современный тип оценки практических знаний и умений студентов, предназначен для проверки приобретения клинического мастерства и компетентности, которые невозможно оценить традиционными формами экзаменов. Проведение ОСКЭ впервые является сложной задачей, требующей значительной концентрации сил и времени у сотрудников университета, стоматологического факультета ИФНМУ и выпускающих кафедр. Требуется понимания основных образовательных принципов ОСКЭ. В работе освещены этапы проектирования и планирования экзамена по специальности 221 «Стоматология», основные наработки, анализ возникших проблем и задачи для обеспечения качества и стандартизации ОСКЭ.

Ключевые слова: экзамен, оценивание, стоматология, обучение.

UDC 378.146+ 378.14.015.62

**APPROACH TO THE ORGANIZATION OF THE
OBJECTIVE STRUCTURED CLINICAL EXAMINATION (OSCE) IN THE SPECIALTY 221
"DENTISTRY"**

O.V. Bugerchuk¹, O.I. Bulbuk², O.V. Bulbuk³

¹*Ivano-Frankivsk National Medical University, Dean of the Faculty of Dentistry, Department of Orthopedic Dentistry, Ivano-Frankivsk, Ukraine, ORCID ID: 0000-0002-7386-5625;*

²*Ivano-Frankivsk National Medical University, Deputy Dean of the Faculty of Dentistry, Department of Orthopedic Dentistry, Ivano-Frankivsk, Ukraine, ORCID ID: 0000-0001-9229-9334, e-mail: bulbuk77@gmail.com;*

³*Ivano-Frankivsk National Medical University, Department of Dentistry, Ivano-Frankivsk, Ukraine, ORCID ID: 0000-0001-8985-8254*

Abstract. Pedagogical assessment means a series of processes used to determine what a student knows, understands and is able to do. These processes are closely related to learning processes. Depending on the goal, we can divide the assessment into two types: formative and final. Formative assessment is sometimes referred to as

"learning assessment". It is part of the learning cycle and provides feedback on achievements, and is the basis for decision-making on the next steps in learning. The final assessment is conducted at the end of the curriculum and is designed to determine how well the student has achieved the objectives of the curriculum.

The Objective Structured Clinical Examination (OSCE) was first described by Harden in 1975 as an alternative to the existing methods of assessing clinical performance. The OSCE was designed to improve the validity and reliability of assessment of performance, which was previously assessed using the long case and short case examinations. Since then the use of the OSCE has become widespread within both undergraduate and postgraduate clinical education. We recognise that the introduction of the OSCE into an existing assessment programme is a challenging process requiring a considerable amount of theoretical and practical knowledge.

Objective Structured Clinical Examination (OSCE) is a modern type of assessment of students' practical knowledge and skills designed to test their acquisition of clinical skills and competencies that cannot be assessed by traditional forms of examination. Carrying out OSCE for the first time is a difficult task that requires a significant concentration of energy and time from the staff of the University, the Faculty of Dentistry of IFNMU and graduate departments. Requires an understanding of the basic educational principles of OSCE. The paper highlights the stages of design and planning of the exam in the specialty 221 "Dentistry", the main developments, analysis of problems that have arisen, and tasks to ensure the quality and standardization of OSCE.

The Dean's Office of the Faculty of Dentistry has taken on the role of the administrative and methodological center for the development and implementation of OSCE in the specialty "Dentistry". Conducting any exams inevitably generates a lot of administrative work, OSCE is no exception. Ideally, such tasks should be performed by a special administrative group, but this function has been taken over by the faculty management. Distribution and organization of students by examination stations, distribution and execution of examination documents and work on summarizing the results of the exam will be undertaken by the secretariat of the final examination commission. It is necessary to continue to update the bank of OSCE algorithms, to train examiners and standardized patients. To recommend to the graduating departments to carry out the practical part of the final modular controls in the form of a pilot OSCE, which will allow students to improve the performance of clinical tasks.

Keywords: exam, assessment, dentistry, training.

Стаття надійшла в редакцію 10.05.2020 р.