



Regulamin części praktycznej egzaminu dyplomowego - OSCE

Studia pierwszego stopnia, kierunek pielęgniarstwo

Wydział Nauk Medycznych

Państwowa Akademia Nauk Stosowanych w Nysie

§ 1

1. Studia pierwszego stopnia kończą się egzaminem dyplomowym, składającym się z części teoretycznej i praktycznej. Egzamin dyplomowy obejmuje weryfikację osiągniętych efektów uczenia się objętych programem studiów.
2. Warunki dopuszczenia studenta do egzaminu dyplomowego na kierunku pielęgniarstwo określone zostały w Regulaminie Studiów Państwowej Akademii Nauk Stosowanych w Nysie.
3. Część praktyczna egzaminu dyplomowego - OSCE (obiektywny standaryzowany egzamin kliniczny) odbywa się w Monoprofilowym Centrum Symulacji Medycznej.
4. Regulamin części praktycznej egzaminu dyplomowego - OSCE zamieszczony jest na stronie internetowej uczelni <https://www.pans.nysa.pl/>

§ 2

5. Praktyczny egzamin dyplomowy - OSCE odbywa się w terminie ustalonym przez Dziekana Wydziału Nauk Medycznych Państwowej Akademii Nauk Stosowanych w Nysie.
6. Dziekan Wydziału Nauk Medycznych powołuje komisję egzaminacyjną prowadzącą część praktyczną egzaminu dyplomowego - OSCE.
7. Komisja egzaminacyjna składa się z następujących osób:
 - przewodniczący komisji egzaminacyjnej,
 - koordynator praktycznego egzaminu dyplomowego - OSCE,
 - egzaminatorzy.
8. Egzaminatorami są nauczyciele akademicy, posiadający kompetencje zawodowe i prawo wykonywania zawodu pielęgniarstwa/pięlegniarza oraz doświadczenie w zakresie właściwym dla ocenianych zadań egzaminacyjnych.



9. Za przygotowanie zestawów zadań egzaminacyjnych praktycznych odpowiadają egzaminatorzy.
10. Koordynator praktycznego egzaminu dyplomowego planuje harmonogram egzaminu OSCE i koordynuje jego przebieg.
11. Koordynator praktycznego egzaminu dyplomowego nie może być równocześnie egzaminatorem.
12. Przewodniczący komisji egzaminacyjnej praktycznego egzaminu dyplomowego odpowiada za prawidłowy jego przebieg.
13. Podczas przebiegu praktycznego egzaminu dyplomowego należy przestrzegać przepisów BHP i regulaminu MCSM.
14. Studenci zgłaszają się na praktyczny egzamin dyplomowy minimum 10 minut przed jego rozpoczęciem.
15. Przed egzaminem przewodniczący komisji egzaminacyjnej lub wskazany przez niego członek komisji egzaminacyjnej dokonuje identyfikacji studentów na podstawie dokumentu tożsamości.
16. W czasie trwania praktycznego egzaminu dyplomowego zabrania się studentom korzystania z pomocy naukowych, środków łączności w postaci telefonów oraz wszelkich innych urządzeń służących do komunikacji. Korzystanie z ww. środków łączności skutkować będzie niezaliczeniem zadania i oceną negatywną z części praktycznej egzaminu dyplomowego.
17. W czasie trwania egzaminu praktycznego studenci nie mogą samowolnie opuszczać MCSM.
18. Podczas części praktycznej egzaminu dyplomowego rejestrowany jest dźwięk i obraz. Student przed przystąpieniem do egzaminu OSCE wyraża pisemną zgodę na rejestrowanie przebiegu egzaminu praktycznego (załącznik 1).
19. Zadania egzaminacyjne w części praktycznej egzaminu dyplomowego obejmują zakres efektów uczenia się z trzech przedmiotów: chirurgia i pielęgniarstwo chirurgiczne lub choroby wewnętrzne i pielęgniarstwo internistyczne lub pediatria i pielęgniarstwo pediatryczne.
20. Student losowo dokonuje wyboru przedmiotu, z którego będzie rozwiązywał zadanie egzaminacyjne.
21. Losowanie przedmiotu odbywa się w obecności komisji egzaminacyjnej, w dniu poprzedzającym termin egzaminu praktycznego.
22. Przystępowanie studentów do części praktycznej egzaminu dyplomowego odbywać się będzie zgodnie z ustalonym wcześniej harmonogramem egzaminu praktycznego.
23. Na stanowiskach egzaminacyjnych przebywają tylko studenci, którzy w tym czasie wykonują przydzielone zadania.
24. Nadzór nad przemieszczaniem się studentów do określonych stanowisk egzaminacyjnych sprawuje opiekun, który postępuje zgodnie z przyjętym harmonogramem egzaminu praktycznego.



§ 3

25. Studenci, którzy z przyczyn losowych nie przystąpili do praktycznego egzaminu dyplomowego, przerwali egzamin lub nie zdali egzaminu w pierwszym terminie mogą przystąpić do niego w trybie zgodnym z odrębnymi zapisami określonymi w Regulaminie Studiów PANS w Nysie oraz w Regulaminie Dyplomowania Studiów Pierwszego Stopnia na Kierunku Pielęgniarstwo.
26. Komisja egzaminacyjna wyznacza nowy termin egzaminu dyplomowego praktycznego.

§ 4

27. Praktyczny egzamin dyplomowy - OSCE składa się z trzech części:
- część I egzaminu praktycznego, to zadania sprawdzające umiejętności praktyczne, które student wykonuje indywidualnie, metodą symulacji niskiej wierności;
 - część II egzaminu praktycznego, to zadanie problemowe realizowane metodą symulacji pośredniej lub wysokiej wierności, w określonej grupie studentów;
 - część III egzaminu praktycznego, to zadanie polegające na przygotowaniu procesu pielęgnowania w formie pisemnej.
28. Ostateczna ocena z praktycznego egzaminu dyplomowego, będzie obliczona na podstawie średniej arytmetycznej pozytywnych ocen z trzech części egzaminu praktycznego i będzie wyrażana zgodnie z zasadą:
- do 2,99 – niedostateczny (2,0);*
od 3,00 do 3,25 – dostateczny (3,0);
od 3,26 do 3,75 – dostateczny plus (3,5);
od 3,76 do 4,25 dobry (4,0);
od 4,26 do 4,65 dobry plus (4,5);
od 4,66 do 5,00 – bardzo dobry (5,0).
29. Po zakończeniu praktycznego egzaminu dyplomowego student otrzymuje informacje o końcowym wyniku tego egzaminu. Zdający nie są informowani o ocenach cząstkowych, uzyskanych z każdej części egzaminu praktycznego.
30. Pozytywny wynik z egzaminu dyplomowego praktycznego uprawnia studenta do przystąpienia do części teoretycznej egzaminu dyplomowego.
31. Komisja egzaminacyjna dokumentuje przebieg praktycznego egzaminu dyplomowego. Dokumentacja przebiegu egzaminu praktycznego obejmuje:



- protokół losowania przedmiotu egzaminacyjnego (zał. nr 1),
 - formularz zgody na rejestrowanie przebiegu praktycznego egzaminu dyplomowego – OSCE (zał. nr 2),
 - zadania egzaminacyjne sprawdzające umiejętności praktyczne metodą symulacji niskiej wierności (zał. nr 3a),
 - check listy do zadań realizowanych metodą symulacji niskiej wierności (zał. nr 3b),
 - zadania egzaminacyjne, problemowe realizowane metodą symulacji pośredniej lub wysokiej wierności (zał. nr 4a),
 - check listy do zadań realizowanych metodą symulacji pośredniej lub wysokiej wierności (zał. nr 4b),
 - karty oceny procesu pielęgnowania (zał. nr 5),
 - końcowy protokół części praktycznej egzaminu dyplomowego (zał. nr 6).
32. Dokumentację egzaminacyjną przechowuje się w aktach Uczelni według zasad określonych odrębnymi przepisami.

§ 5

Zasady przebiegu egzaminu praktycznego w części I

33. Część I egzaminu praktycznego ma charakter egzaminu OSCE i przeprowadzana jest w salach Monoprofilowego Centrum Symulacji Medycznej.
34. Podczas część I egzaminu praktycznego student wykonuje zadania sprawdzające umiejętności praktyczne metodą symulacji niskiej wierności.
35. Na stanowisku egzaminacyjnym może przebywać tylko jeden student zdający egzamin, minimum jeden egzaminator oraz jeżeli zadanie tego wymaga: pacjent i/lub asystent techniczny.
36. Na każdym stanowisku egzaminacyjnym student otrzymuje zadanie w formie pisemnej, z którym zapoznaje się i przystępuje do jego wykonania w wyznaczonym czasie. Nie ma możliwości wydłużenia czasu realizacji zadania.
37. Student wykonuje zadanie w symulacji medycznej niskiej wierności i oceniany jest na podstawie check listy określonej dla każdego zadania.
38. Za spełnione kryterium określone w check liście student otrzymuje 1 punkt.
39. Pominięcie kryterium lub jego niepoprawne wypełnienie skutkuje uzyskaniem 0 punktów.



40. W check liście określono również kryteria krytyczne. Niepoprawne wykonanie punktu krytycznego w zadaniu, skutkuje otrzymaniem oceny niedostatecznej.

Za kryterium krytyczne uznaje się te elementy procedury, których błędne wykonanie może skutkować zagrożeniem życia i zdrowia pacjenta oraz naruszać bezpieczeństwo pacjenta i samego studenta.

41. Możliwość rozpoczęcia oraz konieczność zakończenia realizacji zadania w symulacji niskiej wierności jest sygnalizowane dźwiękiem.

42. Za każde zadanie wykonane w symulacji niskiej wierności student otrzymuje określoną liczbę punktów. Uzyskany wynik w postaci liczby punktów ma swój odpowiednik procentowy, na podstawie którego wylicza się ocenę, zgodnie z zasadą:

< 60% – niedostateczny (2,0)

60 – 65% – dostateczny (3,0)

70 – 66% – dostateczny plus (3,5)

80 – 71% – dobry (4,0)

90 – 81% – dobry plus (4,5)

100 – 91% – bardzo dobry (5,0)

43. Ostateczna ocena z zadań realizowanych w symulacji niskiej wierności, będzie obliczona na podstawie średniej arytmetycznej ocen ze trzech zadań i będzie wyrażana zgodnie z zasadą :

do 2,99 – niedostateczny (2,0);

od 3,00 do 3,25 – dostateczny (3,0);

od 3,26 do 3,75 – dostateczny plus (3,5);

od 3,76 do 4,25 dobry (4,0);

od 4,26 do 4,65 dobry plus (4,5);

od 4,66 do 5,00 – bardzo dobry (5,0).

44. Do uzyskania pozytywnej oceny z części I egzaminu praktycznego, wymagane jest uzyskanie pozytywnej oceny z każdego zadania realizowanego w symulacji niskiej wierności.

45. W przypadku nieuzyskania przez studenta zaliczenia części I egzaminu praktycznego w pierwszym terminie, student może przystąpić do zaliczenia poprawkowego zgodnie z zasadą:

- brak zaliczenia **jednego zadania** – student zalicza ponownie zadanie, z którego nie uzyskał zaliczenia, w tym samym dniu;
- brak zaliczenia **więcej niż jednego zadania** – skutkuje oceną niedostateczną z części praktycznej egzaminu dyplomowego.



46. W sprawach spornych decyzję podejmuje przewodniczący komisji egzaminacyjnej praktycznego egzaminu dyplomowego -OSCE.

§ 6

Zasady przebiegu egzaminu praktycznego w części II

47. Część II egzaminu praktycznego ma charakter egzaminu OSCE i przeprowadzana jest w salach wysokiej wierności Monoprofilowego Centrum Symulacji Medycznej.
48. Student w dniu egzaminu praktycznego, w obecności minimum jednego egzaminatora, losuje zadanie wraz z przydzieloną rolą.
49. W sali symulacji medycznej, studenci w grupie, realizują jedno zadanie metodami symulacji medycznej pośredniej lub wysokiej wierności.
50. Każdy student realizujący polecenia w zadaniu, oceniany zostanie według odrębnej dla każdego studenta check listy.
51. Czas na realizację zadania w symulacji medycznej pośredniej lub wysokiej wierności:
- 15 minut prebriefing,
 - 20 minut realizacja zadania w symulacji medycznej pośredniej lub wysokiej wierności,
 - 15 minut debriefing.
52. Prebriefing i debriefing prowadzi nauczyciel egzaminujący.
53. Realizację zadania w symulacji medycznej pośredniej lub wysokiej wierności ocenia: minimum dwóch egzaminatorów.
54. W ramach zadania realizowanego metodami symulacji medycznej pośredniej lub wysokiej wierności, każdy student wykonuje zadanie zgodnie z check listą w wyznaczonym czasie.
55. Za spełnione kryterium określone w check liście student otrzymuje 1 punkt.
56. Pominięcie kryterium lub jego niepoprawne wypełnienie skutkuje uzyskaniem 0 punktów.
57. W check liście określono również kryteria krytyczne. Niepoprawne wykonanie punktu krytycznego w zadaniu, skutkuje otrzymaniem oceny niedostatecznej.
- Za kryterium krytyczne uznaje się te elementy procedury, których błędne wykonanie może skutkować zagrożeniem życia i zdrowia pacjenta oraz naruszać bezpieczeństwo pacjenta i samego studenta.



58. Możliwość rozpoczęcia oraz konieczność zakończenia realizacji zadania w symulacji pośredniej lub wysokiej wierności jest sygnalizowane dźwiękiem.
59. Po upływie czasu, na polecenie nauczyciela egzaminującego, każdy student ma obowiązek zakończyć realizację zadania i opuścić miejsce wykonywania zadania.
60. Za każde zadanie wykonane w symulacji pośredniej lub wysokiej wierności student otrzymuje określoną liczbę punktów. Uzyskany wynik w postaci liczby punktów ma swój odpowiednik procentowy, na podstawie którego wylicza się ocenę, zgodnie z zasadą:
- $< 60\%$ – *niedostateczny* (2,0)
 - 60 – 65% – *dostateczny* (3,0)
 - 70 – 66% – *dostateczny plus* (3,5)
 - 80 – 71% – *dobry* (4,0)
 - 90 – 81% – *dobry plus* (4,5)
 - 100 – 91% – *bardzo dobry* (5,0)
61. Otrzymanie z II części egzaminu praktycznego oceny niedostatecznej skutkuje negatywną oceną końcową z egzaminu praktycznego.
62. W przypadku otrzymania negatywnej oceny końcowej z egzaminu praktycznego w pierwszym terminie, studentowi przysługuje prawo do egzaminu praktycznego poprawkowego w kolejnym wyznaczonym terminie.
63. Drugi termin egzaminu praktycznego wyznacza komisja egzaminacyjna.
64. W sprawach spornych decyzję podejmuje przewodniczący komisji egzaminacyjnej praktycznego egzaminu dyplomowego - OSCE.

§ 7

Zasady przebiegu egzaminu praktycznego w części III

65. Część III egzaminu praktycznego ma charakter pracy pisemnej i przeprowadzana jest w sali Monoprofilowego Centrum Symulacji Medycznej.
66. Proces pielęgnowania, w oparciu o zadanie wykonywane w symulacji medycznej, studenci piszą po zakończeniu części II egzaminu praktycznego, w wyznaczonym czasie.
67. W czasie części III egzaminu praktycznego student ma zapewnione warunki do samodzielnego napisania zadania egzaminacyjnego.



- 68.** Po rozpoczęciu części III egzaminu praktycznego, student może porozumiewać się wyłącznie z nauczycielami komisji egzaminacyjnej.
- 69.** Po upływie wyznaczonego czasu, na polecenie nauczyciela egzaminującego, student ma obowiązek opuścić miejsce wykonywania zadania.
- 70.** Jeżeli przed upływem wyznaczonego czasu student uzna, że zakończył wykonanie zadania pisemnego, może oddać pracę w dowolnym momencie, zgodnie z własną decyzją.
- 71.** Wykonanie zadania w części III praktycznego egzaminu oceniane jest według określonych kryteriów, za których spełnienie przydzielana jest określona liczba punktów, zgodnie z poniższą zasadą:
- a: określenie problemu zdrowotnego: od 2 do 5 pkt*
 - b: określenie celu opieki: od 2 do 5 pkt*
 - c: określenie planu opieki: od 2 do 5 pkt*
 - d: określenie realizacji opieki: od 2 do 5 pkt*
 - e: określenie wyniku opieki: od 2 do 5 pkt*
- Zaliczenie zadania: 15 punktów (60%)*
- 72.** Ocenę ostateczną z części III egzaminu praktycznego, wylicza się sumując punkty uzyskane w zakresie pięciu kryteriów prawidłowego procesu pielęgnowania: (a+b+c+d+e). Maksymalna liczba punktów, jaką można uzyskać za prawidłowe wykonanie tego zadania wynosi 25 punktów.
- 73.** Uzyskany wynik w postaci liczby punktów ma swój odpowiednik procentowy, na podstawie którego wylicza się ocenę, zgodnie z zasadą:
- < 15 pkt (<60%) – niedostateczny (2,0)*
 - 15 – 16 pkt (60 – 65%) – dostateczny (3,0)*
 - 16,5 – 17,5 pkt (66 – 70%) – dostateczny plus (3,5)*
 - 18 – 20 pkt (71 – 80%) – dobry (4,0)*
 - 21 – 22,5 (81 – 90%) – dobry plus (4,5)*
 - 23 – 25 pkt (91 – 100%) – bardzo dobry (5,0)*
- 74.** W sprawach spornych decyzję podejmuje przewodniczący komisji egzaminacyjnej praktycznego egzaminu dyplomowego - OSCE.

§ 8

- 75.** W przypadku wszelkich wątpliwości co do poprawności oceny końcowej z części praktycznej egzaminu dyplomowego student ma prawo złożyć pisemny wniosek z prośbą o ponowną weryfikację oceny bez /lub z prośbą o video-weryfikację wykonywanych zadań.



76. Student składa wniosek w formie mailowej, w ciągu 3 dni roboczych od otrzymania oceny z praktycznego egzaminu dyplomowego, na adres Dziekanatu właściwego dla kierunku pielęgniarstwo: dziekanat.piel@pans.nysa.pl
77. Ponowna weryfikacja oceny z części praktycznej egzaminu dyplomowego polega na analizie otrzymanych punktów za poszczególne zadania wykonywane przez studenta w trzech częściach egzaminu praktycznego.
78. Dopuszcza się video-weryfikację, która polega na przeglądzie nagrania z przebiegu egzaminu bez ponownej weryfikacji oceny przez egzaminatora.
79. Ponowna weryfikacja oceny z części praktycznej egzaminu dyplomowego odbywa się w obecności powołanej przez Dziekana komisji, składającej się z następujących osób:
- przewodniczący komisji egzaminacyjnej praktycznego egzaminu dyplomowego,
 - egzaminator przeprowadzający egzamin u danego studenta w pierwszym terminie,
 - drugi egzaminator, który nie prowadził oceny studenta podczas pierwszego terminu egzaminu.
80. Przy weryfikacji oceny z części praktycznej egzaminu dyplomowego dopuszcza się obecność studenta, który wnioskował o taką weryfikację.
81. Materiał do dokonania weryfikacji oceny oraz video-weryfikację, zapewnia Monoprofilowe Centrum Symulacji Medycznej.
82. W wyniku weryfikacji oceny z części praktycznej egzaminu dyplomowego dokonywanej na wniosek studenta może nastąpić uzasadniona zmiana oceny, również zmiana na ocenę niższą lub negatywną.
83. W sprawach spornych decyzję podejmuje przewodniczący komisji egzaminacyjnej praktycznego egzaminu dyplomowego - OSCE .

§ 9

84. Po realizacji części II egzaminu dyplomowego, studentom przysługuje przerwa śniadaniowa.
85. Na sali egzaminacyjnej, w której realizowana jest część III egzaminu dyplomowego, dopuszcza się posiadanie przez studenta butelki wody do picia.

Załączniki:

1. Protokół losowania przedmiotu egzaminacyjnego (zał. nr 1).
2. Formularz zgody na rejestrowanie przebiegu praktycznego egzaminu dyplomowego – OSCE (zał. nr 2).



3. Zadanie egzaminacyjne sprawdzające umiejętności praktyczne metodą symulacji niskiej wierności - szablon (zał. nr 3a).
4. Check lista do zadań realizowanych metodą symulacji niskiej wierności – szablon (zał. nr 3b)
5. Zadanie egzaminacyjne, problemowe realizowane metodą symulacji pośredniej lub wysokiej wierności-szablon (zał. nr 4a).
6. Check lista do zadań realizowanych metodą symulacji pośredniej lub wysokiej wierności-szablon (zał. nr 4b).
7. Karta oceny procesu pielęgnowania (zał. nr 5).
8. Końcowy protokół części praktycznej egzaminu dyplomowego (zał. nr 6).