При выполнении манипуляции на станции фиксировали время. Экзамен проходил с использованием аудиосопровождения, объявлялось время начала выполнения навыка и время окончания выполнения навыка.

Подведение результатов ОСКЭ. После выполнения студентом практического навыка преподаватель комментирует правильность выполнения практического навыка, перечисляет недочеты. Итоговая оценка по дисциплине подводится после проведения экзамена. Результаты ОСКЭ оцениваются по балльной системе. Максимальным результатом является 10 баллов. Итоговая оценка рассчитывается как среднее арифметическое суммы баллов по чек-листам за выполнение 3 практических навыков и средний балл по итогам практических занятий за год. Средний балл за ОСКЭ в 2021 году – 7,9 на лечебном факультете; 7,4 – на факультете иностранных учащихся.

**Заключение.** Таким образом, использование симуляционного обучения для студентов 1-2 курсов для преподавания учебной дисциплины «Медицинский уход» позволяет обучающимся освоить общие (например, работа в команде, первая помощь), общие медицинские (основные манипуляции по уходу за пациентом, некоторые физикальные методы обследования (осмотр)) и универсальные компетенции (навыки, необходимые для нескольких специальностей, например, для всех сестринских специальностей, для врачей как хирургического, так и терапевтического профилей) и является неотъемлемым компонентом профессиональной подготовки.

## ОПЫТ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ АТТЕСТАЦИИ СТУДЕНТОВ В УСЛОВИЯХ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ

**РЕДНЕНКО В.В., ПОПЛАВЕЦ Е.В., РЕДНЕНКО Л.И.**

Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет, г. Витебск, Республика Беларусь

Современные симуляционные технологии позволяют осваивать коммуникативные навыки, диагностические приемы, алгоритмы действий в непредвиденных и чрезвычайных ситуациях, базовые и углубленные навыки и умения в хирургии, акушерстве, гинекологии, урологии и многих других медицинских специальностях, не подвергая риску жизнь и здоровье пациентов.

Подготовка в симуляционном центре из малоизвестной оригинальной учебной технологии, как это было всего лишь десять лет назад, стремительно превращается в ведущую обучающую и оценочную методику, становится отдельной образовательной медицинской отраслью, что оказалось особенно важно в сложившейся эпидемиологической обстановке, когда доступ к обучению в клиниках для студентов значительно ограничен.

В текущем учебном году в учебном центре практической подготовки и симуляционного обучения ВГМУ текущая аттестация студентов 3 курса лечебного факультета и ФПИГ проводилась по дисциплине «Медицинский уход и манипуляционная техника» в формате объективного структурированного клинического экзамена (ОСКЭ).

Данный метод предназначен для оценки профессиональных компетенций в условиях имитации обстановки, в которой реализуются профессиональные действия (симуляционной обучающей среде). Он основан на принципе объективности, характеризуется надежностью и валидностью, служит инструментом получения обратной связи для оптимизации образовательного процесса. Оценка выполненных заданий на станции производится только по стандартизированной методике, определенной и подготовленной экспертами заранее. Все станции одной длительности. Все студенты проходят все станции.

Для профилактики передачи и распространения инфекции при проведении аттестации нами были поставлены следующие задачи:

– Минимизация времени контакта студентов друг с другом, исключение контакта со студентами другой группы.

– Минимизация времени контакта студентов с экзаменатором.

– Использование индивидуальных и групповых средств защиты, санитарная обработка помещений.

– Соблюдение социальной дистанции.

При подготовке ОСКЭ был определен перечень оцениваемых профессиональных компетенций (практических навыков), выносимых на экзамен (38 компетенций), определен перечень станций по их аттестации (12 станций). «Маршрут» (последовательность прохождения станций) был изменен с «циклового» на «сквозной», исключающий контакт аттестуемых при переходе с одной станции на другую, когда студенты входили в одну дверь симуляционного помещения, а выходили с противоположной стороны. Станции, располагающиеся в одном помещении, были размещены на расстоянии не менее 4-5 м. Студентами использовались средства защиты: халат, шапочка, маска, перчатки. Преподаватель отделялся от студента защитным экраном. Кроме этого, впервые апробирована двухракурсная система видеорегистрации процесса экзамена с оцениванием экзаменатором с удаленным присутствием. Оснащение на станции было размещено таким образом, чтобы экзаменуемый мог привести его в первоначальное состояние после демонстрации навыка, как правило, без дополнительной помощи.

Для каждой станции были разработаны электронные чек-листы с инструментами оценки, интегрированными в автоматическую систему оценивания и хранения информации с использованием облачных сервисов.

Регистрация студентов на экзамен была перенесена в on-line формат, когда, приходя на экзамен, студент уже знал свой регистрационный номер и мог получить его без посторонней помощи. Был разработан график прибытия на экзамен, минимизирующий контакт студентов разных групп. Идентификация студентов проводилась по регистрационным номерам, прикрепляемым на бэйдж.

Демонстрация практических навыков на станциях и переход между ними проводились синхронно. Вход на «маршрут» экзамена и очередность строго определялись по регистрационным номерам. Вход на станцию и переход между ними осуществлялись по звуковом сигналу и световой индикации. Доведение результатов аттестации также проводилось on-line.

**Заключение.**

– ОСКЭ – форма экзамена, позволяющая организовать аттестацию практических профессиональных компетенций в условиях усиленного противоэпидемического режима.

– Получен положительный опыт видеорегистрации действий экзаменуемого в процессе аттестации с оцениванием экзаменатором, находящимся удаленно.

– Получен положительный опыт работы с электронными чек-листами с интегрированными инструментами оценки станции и экзамена в целом.

– Получен положительный опыт on-line регистрации студентов перед экзаменом и доведения результатов аттестации.

## ОРГАНИЗАЦИЯ РАБОТЫ КАФЕДР СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ В УСЛОВИЯХ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ

**КАБАНОВА С.А.**

Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет, г. Витебск, Республика Беларусь

Пандемия COVID-19 – текущая глобальная пандемия, вызванная коронавирусом SARS-CoV-2. Первый случай заболевания коронавирусной инфекцией COVID-19 в Беларуси был официально подтверждён 28 февраля 2020 года. Организационные мероприятия по профилактике инфекции в ВГМУ были определенны приказами ректора и распоряжениями по университету.

Педагогический процесс потребовал быстрого реагирования на изменение эпидемиологической ситуации, сокращения времени проведения практических занятий с увеличением доли управляемой самостоятельной работы студентов, прекращения занятий в лабораториях профессионального мастерства, перевода на дистанционную работу сотрудников университета в возрасте 65 лет и старше, отмены дежурств студентов в стационаре в рамках учебного процесса. В условиях прекращения доступа сту-