

УДК 614.23: 378.1 (616-051)
[https://doi.org/10.31612/2616-4868.2\(24\).2023.11](https://doi.org/10.31612/2616-4868.2(24).2023.11)

ОБГРУНТУВАННЯ СКЛАДОВОЇ ОБ'ЄКТИВНОГО СТРУКТУРОВАНОГО ПРАКТИЧНОГО (КЛІНІЧНОГО) ІСПИТУ ВИПУСКНИКІВ ЗА СПЕЦІАЛЬНОСТЯМИ «МЕДИЦИНА», «ПЕДІАТРІЯ» З ОРГАНІЗАЦІЇ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я

Т. С. Грузєва¹, Л. В. Крячкова², Н. В. Гречишкіна¹, Г. В. Іншакова¹

¹ Національний медичний університет імені О. О. Богомольця, м. Київ, Україна

² Дніпровський державний медичний університет, м. Дніпро, Україна

Мета дослідження. Обґрунтування компоненту «організація охорони здоров'я» об'єктивного структурованого практичного (клінічного) іспиту здобувачів освітньо-кваліфікаційного рівня спеціаліст, ступеня вищої освіти магістр за спеціальностями «Медицина» та «Педіатрія» галузі знань «22 Охорона здоров'я».

Матеріали і методи. У роботі використано бібліосемантичний та аналітичний методи дослідження. Джерелами інформації слугували нормативно-правові акти, що регламентують вимоги до підготовки фахівців галузі охорони здоров'я, навчальні програми навчальної дисципліни «соціальна медицина, організація та економіка охорони здоров'я», стратегічні документи ВООЗ.

Результати. Обґрунтовано змістове наповнення об'єктивного структурованого практичного (клінічного) іспиту здобувачів освітньо-кваліфікаційного рівня спеціаліст, ступеня вищої освіти магістр за спеціальностями «Медицина» та «Педіатрія» галузі знань «22 Охорона здоров'я» за компонентом «організація охорони здоров'я». В основу обґрунтування покладено вимоги до магістрів медицини, викладені в Стандарті вищої освіти зі спеціальності 222 Медицина для другого (магістерського) рівня вищої освіти, положення освітньо-професійних програм «Медицина» та «Педіатрія» НМУ імені О. О. Богомольця, Довідника кваліфікаційних характеристик професій працівників (випуск 78 Охорона здоров'я) тощо. Завданням випускників при проходженні станції для підтвердження компетентностей з організації охорони здоров'я є демонстрація уміння обирати та заповнювати форми документів для обліку показників здоров'я населення і діяльності лікаря в різних ситуаціях. Окремі сценарії стосуються обрання і заповнення облікових документів при встановленні діагнозу раку або іншого злоякісного новоутворення, активного туберкульозу або його рецидиву, інфекційного захворювання, харчового, гострого професійного отруєння, незвичайної реакції на щеплення, констатації випадку та причин смерті з шифруванням діагнозів згідно з Міжнародною статистичною класифікацією хвороб і проблем, пов'язаних із здоров'ям, XI перегляду. Визначено алгоритм виконання завдань за кожним сценарієм, загальний формат станції, необхідні обладнання і витратні матеріали. Розроблено інструктивні матеріали для учасників процесу атестації, чек-листи для оцінювання.

Висновки. Обґрунтування компоненту «організація охорони здоров'я» об'єктивного структурованого практичного (клінічного) іспиту здобувачів освітньо-кваліфікаційного рівня спеціаліст, ступеня вищої освіти магістр за спеціальностями «Медицина» та «Педіатрія» дозволить оцінити уміння заповнювати документи, необхідні лікарю для обліку показників здоров'я населення і його діяльності в різних ситуаціях, підтвердити готовність випускників до провадження професійної діяльності.

Ключові слова: компетентності, практичні навички, облікова документація, організація охорони здоров'я, об'єктивний структурований практичний (клінічний) іспиту, медицина, педіатрія.

ВСТУП

Досягнення стратегічних цілей суспільного розвитку щодо здоров'я для всіх потребує міцних систем охорони здоров'я з належною ресурсною базою. На амбітних цілях щодо забезпечення усім рівним можливостей щодо досягнення високого рівня здоров'я і добробуту, дотримання здорового способу життя наголошено у Порядку денному у сфері сталого розвитку на період до 2030 року, схваленому на Саміті Організації Об'єднаних Націй зі сталого розвитку, у стратегічних документах ВООЗ та ЄРБ ВООЗ: «Здоров'я—2020: Основи Європейської політики в підтримку дій всієї держави і суспільства в інтересах здоров'я та благополуччя» і «Здоров'я—2020: Основи політики і стратегія» [1–3].

Зміцнення систем охорони здоров'я передбачає внутрішні трансформаційні процеси з метою адекватного реагування на виклики та загрози, відповідності сучасним потребам, досягнення загального охоплення населення послугами охорони здоров'я, безперервного поліпшення якості послуг, посилення профілактичного вектору розвитку галузі тощо. В даному контексті необхідним є акцентування уваги на усіх функціях системи охорони здоров'я, у т.ч. на наданні послуг, фінансуванні, управлінні, генеруванні ресурсів, насамперед кадрових. З огляду на вказане, актуальним завданням сьогодення є кадрове забезпечення системи охорони здоров'я. Глобальна стратегія з кадрових ресурсів охорони здоров'я розглядає питання стійкості людських ресурсів медичної сфери в якості динамічного процесу, який повинен забезпечувати реалізацію політики підтримки кадрів галузі охорони здоров'я. При цьому національні пріоритети в охороні здоров'я, наявні ресурси, а також міжнародні зобов'язання країн мають лягти в основу планування та реалізації відповідних стратегій. Необхідним є врахування національного контексту, у т.ч. існуючого дефіциту кадрових ресурсів, міграції фахівців, їх старіння тощо [4]. Рамкова основа для дій «На шляху до забезпечення стійких кадрів охорони здоров'я в Європейському регіоні ВООЗ» визначає пріоритетні завдання відносно кадрової політики у сфері охорони здоров'я, зокрема, необхідність трансформації системи навчання та підвищення ефективності роботи кадрів; збалансованого підходу до планування та інвестицій; збільшення кадрового потенціалу; поліпшення механізмів моніторингу та оцінки [5].

Кадрові ресурси відіграють важливу роль у забезпеченні стійкості та ефективності систем охорони здоров'я. Їх достатня чисельність та належна підготовка створюють передумови для успішної діяльності щодо зміцнення, охорони і відновлення здоров'я. Фахівці охорони здоров'я, які озброєні глибокими знаннями та володіють потрібними компетентностями, дозволяють службам охорони здоров'я адекватно реагува-

ти на потреби населення і стають запорукою якості наданих послуг охорони здоров'я [6–7].

У документі ЄРБ ВООЗ «Принципи відновлення та трансформації системи охорони здоров'я в Україні» серед інших першорядних завдань акцентується увага на з'ясуванні пріоритетів та плануванні інвестицій, які стосуються працівників галузі охорони здоров'я, оскільки вони є необхідним елементом для реалізації стратегій та моделей надання послуг. Це потребує визначення типу і чисельності працівників охорони здоров'я, необхідних для досягнення бажаної моделі надання послуг, а також встановлення пріоритетів для підготовки, найму на роботу та утримання людських ресурсів для сфери охорони здоров'я [8].

Безумовно, усі складові кадрової політики охорони здоров'я є важливими, включаючи планування кадрових ресурсів, їх формування, розподіл та використання. При цьому вирішальне значення для забезпечення ефективності функціонування системи охорони здоров'я в цілому має підготовка майбутніх фахівців охорони здоров'я.

Оцінка цієї підготовки здійснюється у процесі державної атестації випускників закладів вищої освіти, яка передбачає перевірку рівня теоретичних знань та практичних навичок, сформованість загальних та фахових компетентностей. Відповідно до постанови Кабінету міністрів України від 2018 р. № 334 основною формою атестації здобувачів освітньо-кваліфікаційного рівня спеціаліст, ступеня вищої освіти магістр за спеціальностями галузі знань «22 Охорона здоров'я» є єдиний державний кваліфікаційний іспит, який складається з інтегрованого тестового іспиту «КРОК»; об'єктивного структурованого практичного (клінічного) іспиту; міжнародного іспиту з основ медицини; іспиту з англійської мови професійного спрямування [9].

Обґрунтування програми об'єктивного структурованого практичного (клінічного) іспиту є важливим науково-практичним завданням, оскільки від його якості залежить об'єктивність оцінювань готовності випускників до здійснення ними їх професійної діяльності.

Метою дослідження є обґрунтування компоненту «організація охорони здоров'я» об'єктивного структурованого практичного (клінічного) іспиту здобувачів освітньо-кваліфікаційного рівня спеціаліст, ступеня вищої освіти магістр за спеціальностями «Медицина» та «Педіатрія» галузі знань «22 Охорона здоров'я».

МАТЕРІАЛИ І МЕТОДИ

У роботі використано бібліосемантичний та аналітичний методи дослідження. Джерелами інформації слугували нормативно-правові акти, що регламентують вимоги до підготовки фахівців га-

лузі охорони здоров'я, у т.ч. Закон України «Про вищу освіту», постанова Кабінету Міністрів України від 28.03.2018 р. № 334 «Про затвердження Порядку здійснення єдиного державного кваліфікаційного іспиту для здобувачів ступеня вищої освіти магістр за спеціальностями галузі знань 22 «Охорона здоров'я», наказу МОЗ України від 19.02.2019 р. № 419 «Про затвердження Порядку, умов та строків розроблення і проведення єдиного державного кваліфікаційного іспиту та критеріїв оцінювання результатів», наказу МОН України від 08.11.2021 р. № 1197 «Про затвердження стандарту вищої освіти зі спеціальності 222 Медицина для другого (магістерського) рівня вищої освіти»; освітньо-професійні програми «Медицина» та «Педіатрія» НМУ імені О. О. Богомольця, Довідник кваліфікаційних характеристик професій працівників (випуск 78 Охорона здоров'я); навчальні програми навчальних дисциплін «соціальна медицина, громадське здоров'я та економіка охорони здоров'я», «гігієна, екологія та організація охорони здоров'я», які викладаються в НМУ імені О. О. Богомольця, стратегічні документи ВООЗ, наукові публікації у фахових наукових виданнях.

РЕЗУЛЬТАТИ ДОСЛІДЖЕННЯ ТА ЇХ ОБГОВОРЕННЯ

Глобальна стратегія ВООЗ з кадрових ресурсів охорони здоров'я та рамкова основа для дій «На шляху до забезпечення стійких кадрів охорони здоров'я в Європейському регіоні ВООЗ» серед важливих завдань оптимізації кадрової політики охорони здоров'я виділили завдання удосконалення підготовки медичних кадрів. Це завдання охоплює широке коло складових підготовки кадрових ресурсів від створення освітніх програм і навчальних планів до їх реалізації та оцінки досягнутих результатів. Трансформаційні зміни в охороні здоров'я України висувають підвищені вимоги до якості освітнього процесу, усіх його етапів, включаючи атестацію випускників.

Згідно з законодавством, встановлення відповідності результатів навчання здобувачів вищої освіти вимогам освітньої програми та вимогам програми єдиного державного кваліфікаційного іспиту є важливою складовою атестації майбутніх фахівців охорони здоров'я, що закріплено у Законі України «Про вищу освіту», постанові Кабінету Міністрів України від 28.03.2018 р. № 334 «Про затвердження Порядку здійснення єдиного державного кваліфікаційного іспиту для здобувачів ступеня вищої освіти магістр за спеціальностями галузі знань 22 «Охорона здоров'я». Об'єктивний структурований практичний (клінічний) іспит є важливим компонентом єдиного державного кваліфікаційного іспиту, який дозволяє оцінити готовність випускника до провадження професійної діяльності відповідно до вимог стандарту вищої освіти шляхом демонстрування практичних

компонентів професійної компетентності на реальному об'єкті або на моделі.

Відповідно до наказу МОЗ України від 19.02.2019 р. № 419 «Про затвердження Порядку, умов та строків розроблення і проведення єдиного державного кваліфікаційного іспиту та критеріїв оцінювання результатів» організацію та проведення об'єктивного структурованого практичного (клінічного) іспиту забезпечують заклади вищої освіти [10]. Проведення контролю набуття випускниками закладів вищої освіти клінічної компетентності шляхом оцінки практичних та комунікативних навичок має здійснюватися з використанням станцій, на яких моделюються різноманітні види клінічної компетентності, кількість яких повинна становити 8-12. Станції для проведення об'єктивного структурованого практичного (клінічного) іспиту необхідно облаштувати як стандартизоване місце для короткочасної взаємодії студента з пацієнтом чи клінічною ситуацією для оцінки компетентностей випускника за стандартизованими сценаріями та протоколами в наближених до реальних умовах.

Однією зі станцій, передбачених при проведенні об'єктивного структурованого практичного (клінічного) іспиту для здобувачів освітньо-кваліфікаційного рівня спеціаліст, ступеня вищої освіти магістр за спеціальностями «Медицина» та «Педіатрія» галузі знань «22 Охорона здоров'я, є станція «Гігієна, екологія, організація охорони здоров'я». Розробка паспорту цієї станції потребувала, крім формування гігієнічно-екологічного блоку, обґрунтування блоку з організації охорони здоров'я, зокрема екзаменаційних матеріалів, у тому числі переліків практичних умінь, навичок, ситуаційних задач тощо.

При обґрунтуванні компоненту «організація охорони здоров'я» об'єктивного структурованого практичного (клінічного) іспиту здобувачів освітньо-кваліфікаційного рівня спеціаліст, ступеня вищої освіти магістр за спеціальностями «Медицина» та «Педіатрія» галузі знань «22 Охорона здоров'я», виходили з положень Стандарту вищої освіти зі спеціальності 222 Медицина для другого (магістерського) рівня вищої освіти. В ньому зазначено, що фаховою компетентністю магістра медицини має бути здатність до ведення медичної документації, в тому числі електронних форм. У результатах навчання здобувачів вищої освіти в Стандарті передбачено вміння вести медичну документацію щодо пацієнта та контингенту населення на підставі нормативних документів [11]. Наказом МОЗ України від 29.03.2002 р. № 117 затверджено Довідник кваліфікаційних характеристик професій працівників випуск 78 Охорона здоров'я. Кваліфікаційною характеристикою лікаря загальної практики – сімейного лікаря передбачено знання правил оформлення медичної

документації. Вказану фахову компетентність було обрано для перевірки при оцінюванні готовності випускника до провадження професійної діяльності відповідно до вимог стандарту вищої освіти. Необхідність ведення медичної документації майбутніми магістрами медицини та педіатрії визначено положеннями освітньо-професійних програм «Медицина» та «Педіатрія» Національного медичного університету імені О. О. Богомольця.

Завданням випускників при проходженні станції для підтвердження компетентностей з організації охорони здоров'я є демонстрація уміння обирати та заповнювати форми документів, необхідних лікарю для обліку показників здоров'я населення і його діяльності в різних ситуаціях.

При розробці матеріалів іспиту було обрано декілька сценаріїв, які стосувалися обрання і заповнення необхідних облікових документів при встановленні діагнозу раку або іншого злоякісного новоутворення, активного туберкульозу або його рецидиву, інфекційного захворювання, харчового, гострого професійного отруєння, незвичайної реакції на щеплення, констатації випадку та причин смерті з шифруванням діагнозів згідно з Міжнародною статистичною класифікацією хвороб і проблем, пов'язаних із здоров'ям, XI перегляду. Ці клінічні ситуації були обрані, зважаючи на значущість даної патології для формування здоров'я населення, важливість правильного і вчасного заповнення облікових документів для вжиття протиепідемічних заходів, організації подальшого медичного обслуговування пацієнтів, моніторингу і оцінки здоров'я, медико-демографічних процесів тощо.

З метою забезпечення роботи станції «Гігієна, екологія, організація охорони здоров'я» для підтвердження компетентностей з організації охорони здоров'я в рамках проведення об'єктивного структурованого практичного (клінічного) іспиту було визначено загальний формат станції, необхідні обладнання і витратні матеріали. Для перевірки компетентностей майбутніх магістрів медицини та педіатрії щодо здатності до ведення медичної документації необхідним є забезпечення станції набором бланків облікових документів, у тому числі форм первинної облікової документації № 090/о «Повідомлення про хворого з уперше в житті встановленим діагнозом раку або іншого злоякісного новоутворення»; № 089/о «Повідомлення про хворого з уперше в житті встановленим діагнозом активного туберкульозу або його рецидиву»; ф. № 058/о «Екстрене повідомлення про інфекційне захворювання, харчове, гостре професійне отруєння, незвичайну реакцію на щеплення»; № 106/о «Лікарське свідоцтво про смерть».

Також створено інструктивні матеріали для учасників процесу атестації здобувачів вищої освіти, у тому

числі інструкція для викладача-спостерігача та інструкція для студента. Визначено алгоритм дій студента за кожним із сценаріїв.

Для оцінювання компетентностей майбутніх магістрів медицини та педіатрії щодо здатності до ведення медичної документації було розроблено контрольний лист студента (check-list), в якому представлено елементи виконання методики обрання необхідних документів для заповнення, правильності їх заповнення, шифрування діагнозу за Міжнародною статистичною класифікацією хвороб і проблем, пов'язаних із здоров'ям, XI перегляду, з балами за кожен елемент. Визначено, що для успішного проходження станції випускник має набрати більше 60 % від максимально можливих.

Для підготовки студентів до проходження станції і успішного виконання завдань передбачено проведення консультацій для студентів, забезпечення їх методичними матеріалами, у тому числі відеоматеріалами тощо.

ВИСНОВКИ

Обґрунтування змістового наповнення компоненту «організація охорони здоров'я» об'єктивного структурованого практичного (клінічного) іспиту здобувачів освітньо-кваліфікаційного рівня спеціаліст, ступеня вищої освіти магістр за спеціальностями «Медицина» та «Педіатрія» дозволить оцінити компетентності випускників щодо ведення облікової статистичної документації, необхідної лікарю для обліку показників здоров'я населення і його діяльності в різних практичних ситуаціях, підтвердити готовність магістрів до провадження професійної діяльності.

ПЕРСПЕКТИВИ ПОДАЛЬШОГО РОЗВИТКУ В ДАНОМУ НАПРЯМКУ

З огляду на значущість проведення об'єктивної оцінки компетентностей здобувачів освітньо-кваліфікаційного рівня спеціаліст, ступеня вищої освіти магістр за спеціальностями «Медицина» та «Педіатрія» з питань організації охорони здоров'я в частині ведення облікової статистичної документації та враховуючи пріоритетний розвиток електронної охорони здоров'я, доцільним є проведення подальших наукових досліджень з питань удосконалення атестації здобувачів вищої медичної освіти, у тому числі об'єктивного структурованого практичного (клінічного) іспиту в умовах цифровізації охорони здоров'я.

Конфлікт інтересів. Автори заявляють про відсутність конфлікту інтересів.

СПИСОК ЛІТЕРАТУРИ

1. Transforming our world: the 2030 Agenda for Sustainable Development. URL: <https://sustainabledevelopment.un.org/post2015/transformingourworld>.
2. Health in 2015: from MDGs, Millennium Development Goals to SDGs, Sustainable Development Goals. Geneva: WHO, 2015. 216 p.
3. Health 2020. A European policy framework and strategy for the 21st century. Copenhagen: WHO EURO, 2013. 182 p.
4. World Health Organization strategy (2022-2026) for the National Action Plan for Health Security. Geneva: WHO, 2022. 10 p.
5. Health system performance assessment: a framework for policy analysis. Papanicolas, Irene, Rajan, Dheepa, Karanikolos, Marina. et al. European Observatory on Health Systems and Policies. World Health Organization, 2022. 231 p. URL: <https://apps.who.int/iris/handle/10665/352686>.
6. Global strategy on human resources for health: Workforce 2030 / DRAFT 1.0 submitted to the Executive Board (138th Session). Geneva: WHO, 2016. 38 p.
7. The toolkit for a sustainable health workforce in the WHO European Region. Copenhagen: WHO EURO, 2018. 82 p.
8. Priorities for Health System recovery in Ukraine. Copenhagen: WHO EURO, 2022. 22 p.
9. Про затвердження Порядку здійснення єдиного державного кваліфікаційного іспиту для здобувачів ступеня вищої освіти магістр за спеціальностями галузі знань «22 Охорона здоров'я»: Постанова Кабінету Міністрів України від 28.03.2018 р. № 334. URL: <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/334-2018-%D0%BF#Text>.
10. Про затвердження Порядку, умов та строків розроблення і проведення єдиного державного кваліфікаційного іспиту та критеріїв оцінювання результатів: Наказ МОЗ України від 19.02.2019 р. № 419. URL: <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/z0279-19#Text>.
11. Про затвердження стандарту вищої освіти зі спеціальності 222 Медицина для другого (магістерського) рівня вищої освіти: Наказ МОН України від 08.11.2021 р. № 1197. URL: https://osvita.ua/legislation/Vishya_osvita/85049/.

REFERENCES

1. Transforming our world: the 2030 Agenda for Sustainable Development (2015). Available from: <https://sustainabledevelopment.un.org/post2015/transformingourworld>.
2. Health in 2015: from MDGs, Millennium Development Goals to SDGs, Sustainable Development Goals (2015). Geneva: WHO, 216.
3. Health 2020. A European policy framework and strategy for the 21st century (2013). Copenhagen: WHO EURO, 182.
4. World Health Organization strategy (2022-2026) for the National Action Plan for Health Security (2022). Geneva: WHO, 10.
5. Health system performance assessment: a framework for policy analysis. Irene Papanicolas, Dheepa Rajan, Marina Karanikolos et al. (2022). European Observatory on Health Systems and Policies. World Health Organization, 231. Available from: <https://apps.who.int/iris/handle/10665/352686>.
6. Global strategy on human resources for health: Workforce 2030 / DRAFT 1.0 submitted to the Executive Board (138th Session) (2016). Geneva: WHO, 38.
7. The toolkit for a sustainable health workforce in the WHO European Region (2018). Copenhagen: WHO EURO, 82.
8. Priorities for Health System recovery in Ukraine (2022). Copenhagen: WHO EURO, 22.
9. Pro zatverdzhennia Poriadku zdiisnennia yedynoho derzhavnoho kvalifikatsiinoho ispytu dlia zdobuvachiv stupenia vyshchoi osvity mahistr za spetsialnostiamy haluzi znan «22 Okhrona zdorovia»: Postanova Kabinetu Ministriv Ukrainy vid 28.03.2018 r. № 334 [On approval of the Procedure for the implementation of a unified state qualification exam for applicants for a master's degree in higher education in the specialties of the field of knowledge «22 Health care»: Decree of the Cabinet of Ministers of Ukraine dated March 28, 2018 No. 334]. Available from: <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/334-2018-%D0%BF#Text>.
10. Pro zatverdzhennia Poriadku, umov ta strokiv rozroblennia i provedennia yedynoho derzhavnoho kvalifikatsiinoho ispytu ta kryteriiv otsiniuvannia rezultativ: Nakaz Ministerstva okhorony zdorov'ia Ukrainy vid 19.02.2019 r. № 419 [On approval of the Procedure, conditions and terms for the development and conduct of a unified state qualification exam and criteria for evaluating the results: Order of the Ministry of Health of Ukraine dated February 19, 2019 No. 419]. Available from: <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/z0279-19#Text>.

11. Pro zatverdzhennia standartu vyshchoi osvity zi spetsialnosti 222 Medytsyna dlia drugoho (mahisterskoho) rivnia vyshchoi osvity: Nakaz Ministerstva osvity i nauky Ukrainy vid 08.11.2021 r. № 1197 [On approval of the standard of higher

education in the specialty 222 Medicine for the second (master's) level of higher education: Order of the Ministry of Education and Science of Ukraine dated November 08, 2021 No. 1197]. Available from: https://osvita.ua/legislation/Vishya_osvita/85049/.

Summary

SUBSTANTIATION OF THE «HEALTH CARE ORGANIZATION» COMPONENT OF THE OBJECTIVE STRUCTURED PRACTICAL (CLINICAL) EXAM OF MASTER'S DEGREE IN THE SPECIALTIES «MEDICINE» AND «PEDIATRICS» IN THE FIELD OF KNOWLEDGE «22 HEALTH CARE»

T. S. Gruzieva¹, L. V. Kriachkova², N. V. Hrechyshkina¹, H. V. Inshakova¹

¹ Bogomolets National Medical University, Kyiv, Ukraine

² Dnipro State Medical University, Dnipro, Ukraine

The aim. Substantiation of the «health care organization» component of the objective structured practical (clinical) exam of the educational-qualification level of specialist, master's degree in the specialties «Medicine» and «Pediatrics» in the field of knowledge «22 Health care».

Materials and methods. Biblосemantic and analytical research methods were used in the work. The sources of information were: legal acts regulating requirements for the training of health care specialists, educational programs of the educational discipline «social medicine, organization and economics of health care»; strategic documents of the WHO.

Results. The content of the objective structured practical (clinical) exam of the students of the educational-qualification level of a specialist, the master's degree in the specialties «Medicine» and «Pediatrics» in the field of knowledge «22 Health care» in the «health care organization» component was substantiated. The rationale is based on the requirements for master of medicine, set out in the Standard of Higher Education in the specialty 222 Medicine for the second (master's) level of higher education, the provisions of the educational-professional programs «Medicine» and «Pediatrics» of the Bogomolets National Medical University, Handbook of qualification characteristics of occupations (issue 78 «Health care»), etc. The task of graduates when passing the station to confirm competencies in the organization of health care is to demonstrate the ability to choose and fill out forms of documents to record the health indicators of the population and the doctor's activity in various situations. These scenarios relate to the selection and filling of accounting documents upon diagnosis of cancer or other malignant neoplasms, active tuberculosis or its recurrence, infectious disease, food poisoning, acute occupational poisoning, unusual reaction to vaccination, ascertainment of the case and causes of death with diagnostic coding according to the International statistical classification of diseases and related health problems, XI revision. The algorithm for performing tasks according to each scenario, the general format of the station, the necessary equipment, and the expendable materials have been determined. Also, a set of instructions for the participants of the certification process and checklists for evaluation have been developed.

Conclusions. The substantiation of the «health care organization» component of the objective structured practical (clinical) exam of the students of the educational-qualification level of a specialist, the degree of master's degree in the specialties of «Medicine» and «Pediatrics» will allow assessing the ability to fill out the documents necessary for a doctor for the accounting of health indicators of the population and his/her activities in various situations, to confirm the readiness of graduates to carry out professional activities.

Key words: competencies, practical skills, accounting documentation, health care organization, objective structured practical (clinical) exam, medicine, pediatrics.