

**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ, ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ И ИННОВАЦИЙ
КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ**

ЖАЛАЛ-АБАДСКИЙ МЕЖДУНАРОДНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ

Рассмотрено и одобрено
Ученым советом ЖАМУ

№ 01/25
от « 22 » 08 2025г.



УТВЕРЖДАЮ
Ректор ЖАМУ, к.ф.-м.н.
М.Р.Нарбаев
« » 2025г.

ПОЛОЖЕНИЕ

**О ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ
АТТЕСТАЦИИ (ГИА) ВЫПУСКНИКОВ
ЖАЛАЛ-АБАДСКОГО МЕЖДУНАРОДНОГО
УНИВЕРСИТЕТА (ЖАМУ)**

Жалал-Абад 2025 г.

Оглавление

ПОЛОЖЕНИЕ	1
1. Общие положения.....	4
2. Цели и задачи ГИА	4
3. Формы ГИА	4
4. Допуск к ГИА.....	4
5. Государственная экзаменационная комиссия (ГЭК).....	4
6. Программа и материалы ГИА.....	5
7. Порядок проведения	5
8. Оценивание и итоговая оценка	5
9. Документирование и eBilim.....	6
10. Апелляции	6
11. Предотвращение конфликта интересов и академическая честность	6
12. Особые условия.....	6
13. Повторная сдача и сроки	6
14. Управление качеством и улучшение	8
15. Недопустимость вмешательства и режим доступа при проведении ГИА	8
16. Заключительные положения	9
Приложение 1. Программа государственной итоговой аттестации (ГИА) ООП 560001 «Лечебное дело» Жалал-Абадского международного университета.....	10
Приложение 1А. Матрица «результаты обучения → компоненты ГИА» (образец)	12
Приложение 1В. Протокол установления порогов (шаблон).....	12
Приложение 1С. Blueprint ГКЭ (фрагмент).....	12
Приложение 1D. Расписание (шаблон).....	13
А. Чек-лист станции ОСЭ/ОСКЭ (универсальный шаблон, 8–10 мин)	13
В. Пример чек-листа (Станция: «Интерпретация ЭКГ», 8 мин)	13
С. Индивидуальный лист станции (для eBilim/сканирования)	13
D. Рубрика оценки ВКР (100-балльная, перевод по шкале в Положении).....	13
Е. Протокол установления порогов (выдержка).....	14
F. Апелляция по ГИА (форма)	14
Приложение 2. Шкала перевода итоговых баллов ГИА в буквенную и традиционную оценки (синхронизирована с «Положением о системе оценки знаний студентов ЖАМУ» и настройками LMS eBilim).....	15
Приложение 3. Спецификации (Blueprint) государственного комплексного экзамена (ГКЭ) ООП 560001 «Лечебное дело» ЖАМУ	17
Приложение 4. ОСЭ/ОСКЭ: перечень станций, чек-листы и регламент проведения	20

Приложение 5. Выпускная квалификационная работа (ВКР): требования, оформление, рубрика оценивания и порядок защиты ООП 560001 «Лечебное дело» ЖАМУ	23
Приложение 6. Стандартизированные формы и бланки ГИА.....	25
Приложение 7. Апелляции по результатам ГИА: порядок, сроки, состав комиссии и формы	28
Приложение 8. Антиплагиат: пороги оригинальности, правила цитирования и порядок доработки (для ВКР и материалов ГИА).....	31
Приложение 9. Матрица ролей (RACI) и предотвращение конфликта интересов при проведении ГИА	33
Приложение 10. Инструкции для студентов, экзаменаторов и организаторов ГИА (допуск, регламент, поведение, разрешённые материалы/оборудование, форс-мажор)	36
Приложение 11. Внутренний аудит системы оценивания ГИА и план непрерывного улучшения (QA).....	39
Приложение 12. Оценивание производственной (клинической) практики: цели, инструменты, рубрики, фиксация в LMS eBilim.....	41
Приложение 13. Образцы приказов	44
ПРИКАЗ О переносе прохождения ГИА (I-TECH / I-FM).....	45
ПРИКАЗ О допуске к повторной сдаче компонента ГИА (после F-ACH).....	46
ПРИКАЗ О назначении комиссионной пересдачи компонента ГИА (вторая попытка)	47
Приложение 14. Недопустимость вмешательства и режим доступа при проведении ГИА	48
А. Разрешение наблюдателю (форма).....	48
В. Акт вмешательства (форма)	48

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение устанавливает цели, формы, содержание, порядок организации и проведения государственной итоговой аттестации (далее — ГИА) выпускников ЖАМУ.

1.2. Положение разработано в соответствии с законодательством Кыргызской Республики, государственными образовательными стандартами, Уставом ЖАМУ, **миссией и стратегией** Университета, а также политикой внутреннего обеспечения качества.

1.3. ГИА направлена на подтверждение сформированности **результатов обучения и профессиональных компетенций** выпускника, его готовности к самостоятельной профессиональной деятельности и непрерывному обучению.

1.4. Действие Положения распространяется на все ООП высшего образования ЖАМУ; особенности по отдельным направлениям/специальностям (в т.ч. клиническим) конкретизируются в приложениях.

1.5. Все учетные и аналитические данные ГИА ведутся в **LMS eBilim** и в установленном порядке в бумажных носителях.

2. Цели и задачи ГИА

2.1. Подтверждение достижения выпускниками планируемых результатов обучения и компетенций.

2.2. Оценка уровня **знаний, клинического мышления, практических навыков, профессионального поведения и этики** (для клинических направлений — в формате ОСЭ/ОСКЭ).

2.3. Обеспечение сопоставимости, объективности и прозрачности итоговой оценки; формирование доказательств качества подготовки для аккредитаций работодателей/агентств.

3. Формы ГИА

3.1. ГИА включает одну или несколько форм (в зависимости от ООП):

- **Государственный комплексный экзамен (ГКЭ)** — письменный/тестовый/устный компоненты по профилю подготовки;
- **ОСЭ/ОСКЭ** (объективный структурированный клинический/практический экзамен) — для клинических ООП;
- **Защита выпускной квалификационной работы (ВКР)** / проекта (в т.ч. исследовательского/практико-ориентированного).

3.2. Конкретный состав ГИА по ООП фиксируется в ООП и в Программе ГИА (Приложение 1).

4. Допуск к ГИА

4.1. К ГИА допускаются обучающиеся, **полностью выполнившие учебный план**, не имеющие академической задолженности и прошедшие все виды практик.

4.2. Для ВКР: подача ВКР, **положительная рецензия научного руководителя**, отчёт об оригинальности (антиплагиат) не ниже установленного порога.

4.3. Допуск оформляется приказом ректора на основании представления деканата; список допущенных публикуется в eBilim.

5. Государственная экзаменационная комиссия (ГЭК)

5.1. ГИА проводится **ГЭК**, состав которой утверждается приказом ректора на каждый учебный год.

5.2. В состав ГЭК включаются: председатель (внешний эксперт/работодатель, по возможности), члены (ППС ЖАМУ, внешние эксперты), секретарь.

5.3. **Конфликт интересов:** члены ГЭК не могут оценивать родственников/научных подопечных по своей теме; авторы материалов не являются единоличными экзаменаторами по своим материалам (см. раздел 11).

5.4. Задачи ГЭК: контроль соблюдения порядка ГИА; оценивание; оформление решений; подготовка итогового отчёта с рекомендациями по улучшению.

6. Программа и материалы ГИА

6.1. Программа ГИА (Приложение 1) включает перечень компетенций/результатов, содержание, формы, критерии и **веса компонентов** итоговой оценки.

6.2. **Фонд оценочных средств ГИА (ФОС-ГИА)** содержит: спецификации (blueprint), билеты/тесты, станции ОСЭ/ОСКЭ с чек-листами, требования к ВКР, критерии и рубрики, инструкции для экзаменаторов/секретаря/студента.

6.3. Материалы ГИА проходят экспертизу на кафедре и методсовете, утверждаются проректором по УР/Учёным советом (в соответствии с локальными актами).

7. Порядок проведения

7.1. Государственный комплексный экзамен (ГКЭ)

- Формат (тест/письменно/устно/смешанный) определяется ООП.
- **Порог (cut-score)** устанавливается методом экспертного согласования и утверждается протоколом.
- Экзаменационные материалы выдаются централизованно; время, порядок, правила апелляции доводятся студентам заранее.

7.2. ОСЭ/ОСКЭ (для клинических ООП)

- Экзамен состоит из набора **станций** (анамнез, осмотр, интерпретация данных, диагноз, тактика, коммуникация и деонтология и т.д.).
- На каждой станции применяется **чек-лист** с поведенческими индикаторами; работают **независимые экзаменаторы**; используется стандартный пациент/симулятор.
- Общий результат ОСЭ/ОСКЭ — сумма баллов по станциям с установленным порогом.

- Безопасность пациента и профессиональное поведение — **обязательные критерии** (неудовлетворительно по критическим индикаторам может вести к «F» по экзамену).

7.3. ВКР/проект

- ВКР выполняется под руководством научного руководителя по утвержденной теме и техзаданию.
- К защите допускаются ВКР, соответствующие требованиям оформления и **порогам оригинальности** (антиплагиат).
- Защита проходит публично: доклад 7–10 мин, ответы на вопросы, обсуждение без присутствия студента, оглашение решения.
- Оценивание по **рубрике**: актуальность, цель/задачи, методология/данные, анализ/результаты, новизна/практическая значимость, оформление/презентация, ответы на вопросы.

8. Оценивание и итоговая оценка

8.1. Итоговая оценка по ГИА формируется как **взвешенная сумма** компонентов (пример для клинической ООП): ГКЭ — 40%; ОСЭ/ОСКЭ — 40%; ВКР — 20%. *(Пропорции настраиваемы по ООП, фиксируются в Программе ГИА, в случае отсутствия ВКР ГКЭ — 40%, ОСЭ/ОСКЭ — 60%)*

8.2. Оценивание ведётся по **100-балльной шкале** с переводом в буквенную и традиционную шкалы (см. шкалу в Положении об оценивании/Приложение 2 к настоящему Положению).

8.3. Минимальные пороги по каждому компоненту и общему результату определяются в Программе ГИА. Невыполнение порога по критически важным компетенциям (например, безопасная практика) ведет к «F» независимо от общей суммы.

8.4. Ведение **второго проверяющего/модерации** по выборке работ и межэкзаменаторская калибровка обязательны для устных/практических форм.

9. Документирование и eBilim

9.1. Протоколы заседаний ГЭК, ведомости, индивидуальные оценочные листы, чек-листы станций, рецензии и отзывы, отчёты ГЭК — обязательны к хранению в сроки, установленные локальными актами и архивными правилами.

9.2. Все оценки и статусы по ГИА вносятся в **LMS eBilim** в день проведения (или не позднее следующего рабочего дня).

9.3. Итоговый **отчёт ГЭК** с аналитикой (распределения баллов, частые ошибки, рекомендации) представляется Учёному совету и включается в план улучшений.

10. Апелляции

10.1. Апелляции по процедуре и содержанию ГИА подаются студентом **в течение 24 часов** (если иной срок не установлен Программой ГИА/локальным актом) с указанием оснований.

10.2. Апелляции рассматриваются **апелляционной комиссией**, состав которой утверждается приказом ректора; члены ГЭК по данной дисциплине не входят в состав, если это создаёт конфликт интересов.

10.3. Решения апелляционной комиссии оформляются протоколом и доводятся до студента в eBilim и на бумажном носителе.

11. Предотвращение конфликта интересов и академическая честность

11.1. Разделение ролей: разработчики материалов не являются их единоличными экзаменаторами; председатель ГЭК не является научруком защищаемых ВКР; родственники/подчинённые не экзаменуются у своих руководителей.

11.2. **Академическая честность** обязательна на всех этапах: плагиат, подлог, несанкционированное использование подсказок/устройства — основания для удаления с экзамена и «F» с последующей пересдачей по приказу.

11.3. Для ВКР обязательна проверка **оригинальности** и фиксация источников; допускаются цитирования в рамках норм.

12. Особые условия

12.1. Студентам с ОВЗ/медицинскими показаниями обеспечиваются разумные условия (увеличение времени, доступность среды и др.) без снижения требований к результатам обучения.

12.2. Для иностранно язычных потоков — язык проведения ГИА в соответствии с языком ООП; при необходимости — двуязычные материалы/переводчик, если это не искажает оценку компетенций.

13. Повторная сдача и сроки

13.1. Сроки повторной сдачи устанавливаются графиком ГИА и приказом ректора (по представлению деканата) в пределах академического календаря ЖАМУ.

13.2. Повторная сдача соответствующего компонента ГИА назначается **не ранее чем через 7 календарных дней** после предыдущей попытки и проводится **по новому варианту** (для ОСЭ/ОСКЭ — новый маршрут/станции). Норма применяется ко всем формам ГИА, **кроме случаев, указанных в 13.14–13.16.**

13.3. В исключительных случаях (болезнь, форс-мажор, ИВЗ/ОВЗ) срок может быть индивидуально скорректирован решением председателя ГЭК по согласованию с деканом с последующим приказом.

13.4. При аннулировании результатов за нарушение академической честности повторная сдача допускается **только после выполнения мер**, предусмотренных локальными актами, и в сроки, определённые приказом ректора.

13.5. Все решения о допуске к повторной сдаче и её результатах фиксируются в **LMS eBilim** (дата, форма, вариант, баллы) и вносятся в протоколы ГЭК/ведомости.

13.6. При итоговой оценке **F** по компоненту ГИА (включая критический провал станции ОСЭ/ОСКЭ) компонент считается **не пройденным**; допуск к пересдаче — по 13.2–13.3 после **корректирующих мероприятий** (сим-центр, отработка критических индикаторов; допуск наставника).

13.7. Перед пересдачей обязательны корректирующие мероприятия с фиксацией в eBilim: а) целевая до-тренировка; б) допуск по безопасности (ОСЭ/ОСКЭ); в) разбор ошибок/рубрик; г) протокол допуска.

13.8. Количество попыток: не более **двух пересдач** по каждому компоненту в пределах академического года (2-я — комиссия). Дополнительная попытка — только решением ректора (исключительные обстоятельства).

13.9. Результаты успешно пройденных компонентов сохраняются в текущем цикле (до конца акад. года); пересдаётся только компонент с **F**.

13.10. Оценка по пересдаче фиксируется фактической и заменяет предыдущую; аудит-трейл хранится в eBilim.

13.11. (Устные/устно-практические) 1-я пересдача ≥ 7 дней, новый билет/кейс, иной экзаменатор по возможности; 2-я — комиссия ≥ 14 дней от первичной.

13.12. (ОСЭ/ОСКЭ) 1-я пересдача ≥ 7 дней, $\geq 50\%$ новые станции; 2-я — комиссия ≥ 14 дней от первичной, с обновлёнными чек-листами и ВР-порогом.

13.13. Статусы eBilim:

- **I-TECH** — незавершено из-за технического сбоя;
- **I-FM** — незавершено из-за форс-мажора/уважительной причины.

13.14. При I-TECH/I-FM попытка переносится **без штрафов** на ближайшее окно в пределах **3–30 календарных дней с новым вариантом** (решение — председатель ГЭК/декан; приказ ректора). Оценка **F** не выставляется.

13.15. Частичная неуспеваемость (F по 1–2 компонентам): сохраняются результаты пройденных компонентов; пересдаётся только «F» по нормам 13.6–13.12.

13.16. Полная неуспеваемость (F по всем компонентам ГИА): к выпуску не допускается; назначается **дополнительный цикл ГИА** в установленные университетом сроки либо перенос на ближайшую ГИА-сессию (синхрон с действующими НПА). Конкретные даты утверждаются приказом ректора; статусы и график фиксируются в eBilim.

14. Управление качеством и улучшение

14.1. Отдел качества совместно с деканатами ежегодно анализирует результаты ГИА, **валидность/надёжность** инструментов, соблюдение процедур, даёт рекомендации по пересмотру ФОС-ГИА.

14.2. По итогам года утверждается **план улучшений** (актуализация станций ОСЭ/ОСКЭ, пересмотр порогов, калибровка экзаменаторов, тренинги ППС).

15. Недопустимость вмешательства и режим доступа при проведении ГИА

15.1. Порядок проведения ГИА, состав комиссий и режим доступа устанавливаются локальными актами ЖАМУ в пределах академической автономии и уставной компетенции вуза; обеспечение безопасной образовательной среды и защиты персональных данных обязательно. (*Нормативные основания: Закон КР «Об образовании»; Устав ЖАМУ; типовые положения Правительства КР об образовательных организациях; локальные НПА ЖАМУ о персональных данных/внутреннем распорядке.*)

15.2. Принцип невмешательства. Любые лица, **не включённые приказом ректора** в состав Государственной экзаменационной комиссии (ГЭК), экзаменационных комиссий, рабочих групп или списков технического персонала на период ГИА, **не вправе** присутствовать в зонах проведения, давать указания, вступать в коммуникацию со студентами/экзаменаторами или иным образом вмешиваться в процедуры ГИА.

15.3. Режим доступа. а) Право входа имеют: члены ГЭК/экзаменационных комиссий, назначенные прокторы/экзаменаторы, секретарь ГЭК, технический персонал поимённо по приказу.

б) **Наблюдатели** (внутренние/внешние) допускаются **только** по письменному разрешению председателя ГЭК на конкретный слот/маршрут станций, при условии подписания обязательства о неразглашении и невмешательстве (форма — Приложение А).

с) Представители иных подразделений (деканат, охрана, IT и др.) действуют **исключительно** в пределах поручений председателя/секретаря ГЭК.

1.4. Коммуникации и медиа. Фото-, аудио-, видеозапись в зонах ГИА **запрещена**, кроме случаев, прямо предусмотренных регламентом (служебная техническая запись комиссии). Обработка персональных данных и изображений осуществляется только на законных основаниях.

15.5. Реагирование на вмешательство. При выявлении вмешательства старший по локации/проктор приостанавливает процедуру, приглашает секретаря ГЭК, оформляет **Акт вмешательства** (Приложение В) и регистрирует инцидент в LMS *eBilim*. Председатель ГЭК принимает решение: удаление лица из зоны ГИА, коррекция слота/маршрута, при необходимости — доклад ректору для дисциплинарных мер/уведомления компетентных органов.

15.6. Ответственность.

- Сотрудники/ППС — дисциплинарная ответственность по локальным НПА.
- Студенты — как нарушение процедур ГИА и/или академической честности.
- Внешние лица — в соответствии с законодательством и режимом объекта.

15.7. Фиксация в eBilim. Для всех инцидентов обязательно заполнение карточки: *IncidentType = INTERFERENCE; Person(s); Role; Evidence; ActionTaken; Impact;* прикрепляются Акт и уведомления.

16. Заключительные положения

16.1. Настоящее Положение вступает в силу с момента утверждения приказом ректора.

16.2. Изменения/дополнения вносятся решением Учёного совета и утверждаются приказом ректора.

15.3. Контроль за исполнением возлагается на проректора по учебной работе и деканов факультетов.

Приложение 1. Программа государственной итоговой аттестации (ГИА) ООП 560001 «Лечебное дело» Жалал-Абадского международного университета

1. Общие сведения

- **Основание:** Положение о ГИА ЖАМУ, Устав ЖАМУ, ГОС КР по 560001, миссия и стратегия ЖАМУ, политика качества.
- **Цель ГИА:** подтверждение достижения выпускником результатов обучения (РО) и профессиональных компетенций врача общей практики, готовности к безопасной клинической практике и непрерывному обучению.
- **Платформа учёта:** LMS *eBilim* (расписание, ведомости, пороги, протоколы).

2. Компетенции и результаты обучения (выдержка)

Код компетенции	Формулировка (кратко)	Проверяется компонентом ГИА
ПК-1	Сбор анамнеза, клиническое мышление	ОСЭ/ОСКЭ, ВКР (клиническая часть)
ПК-2	Физикальное обследование, навыки	ОСЭ/ОСКЭ
ПК-3	Интерпретация лабораторно-инструментальных данных	ГКЭ, ОСЭ/ОСКЭ
ПК-4	Формирование диагноза, план лечения	ОСЭ/ОСКЭ, ГКЭ
ПК-5	Коммуникация, этика и безопасность пациента	ОСЭ/ОСКЭ
ОК-1	Аналитическое мышление и доказательная база	ГКЭ, ВКР
ОК-2	Самообучение, работа с источниками	ВКР

Полная матрица «РО → компоненты ГИА» — см. Приложение 1А (к этой Программе).

3. Состав ГИА и веса компонентов

Компонент	Содержание	Вес в итоговой оценке
ГКЭ (гос. комплексный экзамен)	тест + письменный клинический разбор	40%
ОСЭ/ОСКЭ	10–12 станций (анамнез, осмотр, интерпретация, диагноз/тактика, коммуникация, безопасность)	40%
ВКР/Проект	письменная работа + публичная защита	20%

Итого: 100%. Язык проведения ГИА — в соответствии с языком обучения ООП (русский/английский).

4. Пороговые значения и правила

- **Минимум по каждому компоненту:**
 - $ГКЭ \geq 60/100$; $ОСЭ/ОСКЭ \geq 60/100$; $ВКР \geq 60/100$.
- **Критические индикаторы ОСЭ/ОСКЭ:** нарушение безопасности пациента/этики → автоматическое **F** по ОСЭ/ОСКЭ независимо от суммы.
- **Итог ГИА (сумма с весами):** $\geq 60/100$ и выполнены все пороги по компонентам.
- **Метод установления порога (cut-score):** комбинированный **Modified Angoff** (ГКЭ) + **Borderline Regression** (ОСЭ/ОСКЭ). Протокол порогов — в Прил. 1В.
- **Повторная сдача:** по Положению о ГИА (интервал не < 7 календарных дней, новый вариант).

5. Программа компонентов

5.1. ГКЭ

– Структура:

- Тест MCQ (100 вопросов, 90 мин) — **70% ГКЭ**.
- Письменный клинический разбор случая (1 кейс, 60 мин) — **30% ГКЭ**.
- **Blueprint:** терапия, хирургия, педиатрия, акушерство-гинекология, инфекционные болезни, фармакология, диагностика (Прил. 1С).
- **Оценивание:** ключи + рубрика клин. разбора (доказательность, логика DDx, план, безопасность).
- **Порог:** ГКЭ ≥ 60 .

5.2. ОСЭ/ОСКЭ

– Станции (пример 10 станций по 8 мин, переход 2 мин):

1. Анамнез (боль в груди)
2. Физикальное обследование (дыхательная система)
3. Интерпретация ЭКГ
4. Интерпретация ОАК/биохимии
5. Формирование диагноза и план обследования
6. Тактика при неотложном состоянии (анафилаксия/астма)
7. Коммуникация с пациентом (информированное согласие)
8. Навык манипуляции (ИМ-инъекция/катетеризация манекена)*
9. Безопасность и инфекционный контроль
10. Клиническое решение с учетом сопутствующей патологии

*Станции 8/9 — могут проводиться в симуляционном центре.

- **Инструменты:** стандартизированные пациенты/симуляторы, чек-листы с поведенческими индикаторами, второй проверяющий по выборке.
- **Порог:** ОСЭ/ОСКЭ ≥ 60 и **без критических ошибок**.

5.3. ВКР/Проект

- **Требования:** IMRaD/проектный формат; оригинальность $\geq$ установленного порога; соблюдение этики/биобезопасности.
- **Защита:** доклад 7–10 мин, ответы.
- **Рубрика:** актуальность, цель/задачи, методология/данные, анализ/результаты, новизна/значимость, оформление/презентация, ответы.
- **Порог:** ВКР ≥ 60 .

6. Расписание и логистика (пример)

Этап	Срок	Ответственные	Примечание
Утверждение порогов и blueprint	неделя –6	Методсовет, проректор по УР	Протокол, публикация в eBilim
Публикация расписания ГИА	неделя –5	Деканат	Каналы: сайт, eBilim
ГКЭ	неделя –2	Председатель ГЭК, деканат	Тест + клин. разбор (один день)
ОСЭ/ОСКЭ	неделя –1	Руководитель ОСЭ/ОСКЭ	2–3 потока, 10–12 станций
Защита ВКР	неделя 0	ГЭК	2–3 дня
Подведение итогов, отчёт ГЭК	неделя +1	Председатель ГЭК	Отчёт на Учёный совет

Конкретные календарные даты и аудитории — в Расписании ГИА (Прил. 1D).

7. Документы и материалы (пакет ГИА)

- **ФОС-ГИА:** спецификации, тесты, кейсы, чек-листы станций, рубрики ВКР.
- **Инструкции:** для экзаменаторов, секретаря, студентов.

- **Бланки:** ведомость, индивидуальные листы станций, протокол ГЭК, отчёт ГЭК.
- **Шкала перевода:** синхронизирована с Положением об оценивании (Прил. 2 к Положению).
- **Антиплагиат:** порядок и пороги (для ВКР).

8. Контроль качества

- **Калибровка экзаменаторов** (брифинг перед ОСЭ/ОСКЭ; разбор анкоров).
- **Психометрия:** анализ сложности/дискриминации MCQ; Borderline-регрессия по станциям; отчёт отдела качества.
- **Апелляции:** по Положению, в eBilim, в установленные сроки.
- **Аналитика:** сводные отчёты в Учёный совет; план улучшений.

9. Ответственные лица

- Председатель ГЭК: _____ (внешний эксперт).
- Руководитель ОСЭ/ОСКЭ: _____.
- Секретарь ГЭК: _____.
- Администратор eBilim по ГИА: _____.
- Декан/замдекана по УР: _____.

10. Порядок внесения изменений

Изменения в Программу ГИА в пределах учебного года вносятся решением методсовета/Учёного совета и оформляются приказом ректора; обновлённая версия публикуется в eBilim.

•

Приложение 1А. Матрица «результаты обучения → компоненты ГИА»

(образец)

РО	Описание	ГКЭ	ОСЭ/ОСКЭ	ВКР
РО-1	Дифф. диагностика распространённых состояний	✓	✓	
РО-2	Владение базовыми клин. навыками		✓	
РО-3	Интерпретация ЭКГ/лабораторных данных	✓	✓	
РО-4	Коммуникация и этика		✓	
РО-5	Анализ литературы/доказательная база	✓		✓
РО-6	Презентация и защита результатов			✓

Приложение 1В. Протокол установления порогов (шаблон)

- **ГКЭ (Modified Angoff):** панель из n экспертов; протокол средних порогов по разделам; итоговый cut-score.
- **ОСЭ/ОСКЭ (Borderline Regression):** методика расчёта порога по станциям; список «критических индикаторов» безопасности.
- Подписи экспертов, дата, утверждение проректором по УР.

Приложение 1С. Blueprint ГКЭ (фрагмент)

Раздел	Доля теста	Доля клин. разбора
Терапия	25%	25%
Хирургия	20%	20%
Педиатрия	15%	15%
Акушерство-гинекология	15%	15%
Инфекционные болезни	10%	10%
Диагностика/фармакология/ЭКГ	15%	15%

Приложение 1D. Расписание (шаблон)

Дата	Время	Компонент	Поток/группа	Аудитория/зал	Ответственный
..20__	09:00–11:30	ГКЭ (тест + разбор)	Поток 1	Актный зал / ПК-класс	Пред. ГЭК
..20__	09:00–14:00	ОСЭ/ОСКЭ	Поток 1	Симуляционный центр	Рук. ОСЭ/ОСКЭ
..20__	15:00–18:00	Защита ВКР	Список 1	Зал уч. совета	Секретарь ГЭК

А. Чек-лист станции ОСЭ/ОСКЭ (универсальный шаблон, 8–10 мин)

Станция №__ / Название: _____

Цель: какие РО/компетенции проверяются

Оборудование: СП/симулятор, расходники, бланки

Инструктаж студенту (30–60 сек): краткое задание

Критерии оценивания (отметить ✓/0):

1. Идентификация пациента, гигиена рук (критический индикатор) — ☐1 ☐0
2. Сбор целенаправленного анамнеза / уточняющие вопросы — ☐2 ☐1 ☐0
3. Физикальные приёмы / техника манипуляции — ☐2 ☐1 ☐0
4. Интерпретация данных (ЭКГ/анализы/симптомы) — ☐2 ☐1 ☐0
5. Клиническое мышление: гипотезы, DDx — ☐2 ☐1 ☐0
6. План обследования и лечения — ☐2 ☐1 ☐0
7. Коммуникация, информированное согласие — ☐2 ☐1 ☐0
8. Безопасность, инфекционный контроль (критический) — ☐1 ☐0
9. Профессиональное поведение/этика — ☐2 ☐1 ☐0

Итого баллов (макс. 15/20): _____

Порог станции: _____ (метод BR)

Критические индикаторы: п.1, п.8 (нарушение → «F» по станции)

Экзаменатор(ы): _____ Подпись: _____ Дата: ..20__

В. Пример чек-листа (Станция: «Интерпретация ЭКГ», 8 мин)

- Гигиена рук, идентификация пациента — ☐1 ☐0 (критический)
- Ритм/ЧСС рассчитаны корректно — ☐2 ☐1 ☐0
- Оси/интервалы (PR, QRS, QTc) — ☐2 ☐1 ☐0
- Признаки ишемии/перегрузки/гипертрофии — ☐2 ☐1 ☐0
- Итоговый диагноз ЭКГ и клиническая корреляция — ☐2 ☐1 ☐0
- Тактика: срочность, медикаменты, направление — ☐2 ☐1 ☐0
- Коммуникация: предупреждение о рисках — ☐2 ☐1 ☐0
- Безопасность (не упустить ЖСН-состояние) — ☐1 ☐0 (критический)

Макс: 14; Порог станции: _____ (BR) ; Результат: _____/14

С. Индивидуальный лист станции (для eBilim/сканирования)

ФИО студента	Группа	Станция	Балл	Порог	Крит. инд.	Итог
_____	_____	№/« »	/	_____	Да/Нет	Pass/Fail

Подписи экзаменаторов: _____ / _____ Дата: ..20__

Д. Рубрика оценки ВКР (100-балльная, перевод по шкале в Положении)

Критерий	Описание	Вес	Балл (0–100)	Балл×Вес
----------	----------	-----	--------------	----------

Актуальность, цель и задачи	обоснование темы, ясность цели/задач	0.10		
Методология и данные	дизайн, выбор методов, корректность	0.20		
Анализ и результаты	глубина анализа, корректность выводов	0.25		
Новизна/значимость	научная/практическая ценность	0.15		
Доказательная база	источники, критическая оценка, APA/Vancouver	0.10		
Оформление и структура	IMRaD/ГОСТ, таблицы/рисунки, язык	0.10		
Защита и ответы	презентация, тайм-менеджмент, Q&A	0.10		
ИТОГО		1.00		___/100

Пороги: ВКР ≥ 60 ; при выявленном плагиате — по Положению (аннулирование/доработка).

Подписи: Члены ГЭК _____ / _____ / _____; Дата: ..20

Е. Протокол установления порогов (выдержка)

ГКЭ: n экспертов, 100 MCQ, средний cut-score = __; клин. разбор — рубрика, порог = __.

ОСЭ/ОСКЭ: по станциям регрессия «глобальная оценка → балл», интегральный порог = __; список критических индикаторов утверждён.

Подписи экспертов: _____ (дата)

Г. Апелляция по ГИА (форма)

Студент: ФИО, группа, контакт.

Компонент: ГКЭ / ОСЭ/ОСКЭ / ВКР. Дата экзамена: ..20__

Основание апелляции (процедура/содержание): _____

Приложения: _____

Подпись студента: _____ Дата: _____

Заполнено в eBilim: ☐ Да № заявки: _____

Решение апелкомиссии: _____ Подписи: _____

Г. Расписание ГИА

Дата	Время	Компонент	Поток	Аудитория/зал	Ответственный
.	09:00–11:30	ГКЭ (MCQ+кейс)	П1	ПК-класс / Актовый	Пред. ГЭК
.	09:00–14:00	ОСЭ/ОСКЭ (10–12 станций)	П1	Сим-центр	Рук. ОСЭ/ОСКЭ
.	15:00–18:00	Защита ВКР	Список 1	Зал УчС	Секретарь ГЭК

Приложение 2. Шкала перевода итоговых баллов ГИА в буквенную и традиционную оценки
(синхронизирована с «Положением о системе оценки знаний студентов ЖАМУ» и настройками LMS eBilim)

1) Область применения и правила округления

- Применяется к итоговым баллам по компонентам ГИА: **ГКЭ, ОСЭ/ОСКЭ, ВКР**.
- Итоговый балл компонента рассчитывается в шкале **0–100** и **округляется до целого** по стандартному правилу ($\geq 0,5$ вверх) перед переводом.
- **Порог зачёта ГИА: $\geq 50/100$** и отсутствие «критических индикаторов безопасности» на ОСЭ/ОСКЭ. При критическом провале станции — **F** по компоненту независимо от среднего.

2) Единая шкала перевода (0–100 → Letter → Традиционная → 4.0)

Готово. Ниже — шкала перевода итоговых баллов ГИА в буквенную/традиционную систему в соответствии с Приложением 1 к Постановлению КМ КР № 590 от 27.09.2024.

Шкала перевода итоговых баллов ГИА (0–100) → буквенная / традиционная / GPA

Баллы	Буква	GPA	Традиционная
93–100	A	4.00	Отлично
90–92.99	A-	3.67	Отлично
87–89.99	B+	3.33	Хорошо
83–86.99	B	3.00	Хорошо
80–82.99	B-	2.67	Хорошо
77–79.99	C+	2.33	Удовлетворительно
73–76.99	C	2.00	Удовлетворительно
70–72.99	C-	1.67	Удовлетворительно
67–69.99	D+	1.33	Удовлетворительно
63–66.99	D	1.00	Удовлетворительно
60–62.99	D-	0.67	Удовлетворительно
0–59.99	F	0.00	Неудовлетворительно

Спец-обозначения (в транскрипте, не входят в расчёт GPA):

P — зачёт; **NP** — незачёт; **I** — незавершено по уважительной причине; **W** — отказ от дисциплины в срок; **AU** — посещал как слушатель.

Примечание: шкала ГИА синхронизирована с БРС вуза и расчётом GPA и используется во всех ведомостях ГИА и в транскрипте; *eBilim* выполняет автоматический перевод и подстановку буквенной/традиционной/4.0-оценок.

3) Компонентные особенности

- **ГКЭ (тест + клин. разбор):** объединённый балл 0–100 по утверждённым весам; допускается шкалирование форм А/В, затем перевод по шкале выше.
- **ОСЭ/ОСКЭ:** первичный порог определяется методом **Borderline Regression (BR)** → перевод в 0–100; при **Fail по критическому индикатору** станция = 0; суммарный балл < 50 или критический провал ключевой станции $\Rightarrow$ **F** по компоненту.
- **ВКР:** суммарный балл по рубрике (0–100) с учётом антиплагиата (см. Прил. 8); далее перевод по шкале.

4) Пример расчёта итоговой оценки ГИА (для протокола)

Допустим, веса: **ГКЭ 40%, ОСЭ/ОСКЭ 40%, ВКР 20%**.

Студент получил: **ГКЭ=78, ОСЭ/ОСКЭ=72, ВКР=86**.

Итог ГИА = $78 \times 0,40 + 72 \times 0,40 + 86 \times 0,20 = 77,2 \rightarrow 77 \Rightarrow$ **B-** (хорошо; 2,67).

5) Отображение в LMS eBilim

- Поля компонента: **RawScore(0–100) → RoundedScore → Letter → Trad → GPA4.0**.

- Для ОСЭ/ОСКЭ дополнительно фиксируются: **BR cut score**, флаг **CriticalFail (Yes/No)**.
- 6) Ретейк (синхрон с Положением)**
- При **F** по компоненту ГИА: повтор в сроки графика (не ранее **7 календарных дней**) по **новому варианту/новым станциям**.
- При процедурных нарушениях, подтверждённых Апелляционной комиссией, допускается внеочередной пересдача без штрафов (см. Прил. 7).

Приложение 3. Спецификации (Blueprint) государственного комплексного экзамена (ГКЭ) ООП 560001 «Лечебное дело» ЖАМУ

1. Назначение и общие параметры

Цель: обеспечить содержательную и когнитивную репрезентативность ГКЭ по отношению к РО/компетенциям ООП.

Формат ГКЭ: MCQ-тест + письменный клинический разбор (см. Прил. 1, п. 5.1).

Объём: MCQ — 100 вопросов (90 мин); клинразбор — 1 кейс (60 мин).

Порог: устанавливается по модифицированному Angoff (MCQ) и рубрике (кейс).

Психометрия: анализ сложности (p-value), дискриминации (gpbis), ключей-дистракторов; отчёт отдела качества.

2. Карта содержательных областей (content outline)

Область	Код	Описание	Доля MCQ	Доля кейса
Внутренние болезни	INT	Терапия, кардио, пульмо, гастро, нефро, эндокрин	25%	25%
Хирургия	SUR	Абдоминальная, травма, неотложная	20%	20%
Педиатрия	PED	Острое/хроническое, вакцинация, рост/развитие	15%	15%
Акушерство и гинекология	OBG	Физиология, акушерские неотложные, ГИН	15%	15%
Инфекционные болезни	ID	Лихорадки, антибиотикотерапия, изоляция	10%	10%
Диагностика и фармакология	DX/PH	ЭКГ, рентген, лаб., принципы фармакотерапии	15%	15%
Итого			100%	100%

3. Когнитивные уровни (по Миллер/Блум)

Уровень	Обозначение	Примеры задач	Доля в MCQ
Знание/понимание	К	термины, определения, базовые факты	25%
Применение/анализ	А	интерпретация ЭКГ/рентгена/лабораторных, расчёты доз	50%
Клиническое мышление/принятие решений	С	дифф.диагноз, тактика, безопасность пациента	25%

В клиническом разборе кейса преобладают уровни А/С (не ниже 75% балла).

4. Blueprint MCQ (распределение вопросов)

Область (раздел)	З — Знание	П/А — Применение/Анализ	КР — Клиническое решение	Всего
Внутренние болезни	6	12	7	25
Хирургия	5	10	5	20
Педиатрия	4	7	4	15
Акушерство и гинекология	4	7	4	15
Инфекционные болезни	2	5	3	10
Диагностика и фармакология	3	9	3	15
ИТОГО	24	50	26	100

Когнитивные уровни (столбцы):

З — Знание: термины, факты, определения.

П/А — Применение/Анализ: интерпретация ЭКГ/рентгена/лабораторных, расчёты доз, клинические виньетки.

КР — Клиническое решение: дифференциальная диагностика, выбор тактики, оценка рисков и безопасности.

Краткие описания разделов:

- **Внутренние болезни:** терапия, кардиология, пульмонология, гастроэнтерология, нефро-, эндокринология.
- **Хирургия:** абдоминальная хирургия, травма, неотложные состояния.
- **Педиатрия:** острые/хронические состояния, вакцинация, рост и развитие.
- **Акушерство и гинекология:** физиология беременности/родов, акушерские неотложные состояния, гинекология.
- **Инфекционные болезни:** лихорадочные состояния, антибактериальная терапия, изоляция, ИК-безопасность.
- **Диагностика и фармакология:** ЭКГ, рентген, лабораторные тесты, принципы лекарственной терапии.

Как использовать: при формировании экзамена выберите из банка ровно столько вопросов по каждой ячейке, чтобы сохранить эти пропорции (для параллельных форм А/В — те же доли).

5. Спецификация клинического кейса

- **Структура ответа (с весами):**
 1. Краткий диагноз/проблемы — 15%
 2. Дифференциальная диагностика (обоснование) — 25%
 3. План обследования (доказательность/безопасность) — 20%
 4. План лечения (дозы, взаимодействия, показания/противопоказания) — 25%
 5. Ошибки/риски/коммуникация с пациентом — 15%
- **Материалы кейса:** анамнез, физ.данные, базовые исследования (ЭКГ/рентген/лаб.), при необходимости — динамика.
- **Рубрика:** 4-уровневая (0/1/2/3) по каждому блоку; подробности — см. Прил. 1, п. 5.1 и Рубрика кейса (Прил. 5).

6. Требования к заданиям MCQ

- **Формат:** чаще **single-best answer (A-E)**; допускаются краткие клинические виньетки.
- **Ключевые критерии качества:**
 - один безусловно лучший ответ; дистракторы правдоподобны; исключить «все вышеперечисленное/ни одно»;
 - избегать подсказок (грамматика/длина/абсолюты «всегда/никогда»);
 - «стем» клинический, включает возраст/пол/жалобы/физикальные/исследования;
 - проверять **одно** знание/решение на вопрос.
- **Технические параметры:** p-value 0.3–0.9; $gpbis \geq 0.2$ (для итоговой формы); пересмотр «плохих» вопросов после пилота.

7. Безопасность экзамена и версии

- **Версии:** минимум 2 параллельные формы (А/В) с эквивалентным blueprint.
- **Банк заданий:** хранение в eBilim/защищённом репозитории; доступ по ролям.
- **Процедуры:** за 24 ч — печать/загрузка в защищённую среду; после экзамена — сбор и сканирование, публикация баллов только в eBilim.

8. Процедура установления порога (cut-score)

- **MCQ:** Modified Angoff по каждой области; протокол экспертной панели; согласование на методсовете.

- **Кейс:** порог по рубрике (граница компетентности), может использоваться метод **Borderline Group** по результатам пилота.
- **Документирование:** «Протокол порогов» — Прил. 1В.

9. Психометрический отчёт (минимум)

- Распределение баллов, надёжность ($KR-20/\alpha$), доля недействительных ответов;
- p -value, $gpbis$ по каждому вопросу; флаг проблемных;
- Анализ дифференциального функционирования (DIF) по основным группам (язык/поток);
- Рекомендации по переработке вопросов/кейсов, обновлению банка.

10. Пример спецификации вопроса (паспорт задания)

Поле	Содержание
ID	INT-ECG-047
Область/уровень	DX/PH / А
РО/компетенция	ПК-3: интерпретация ЭКГ
Стем	Мужчина 58 лет, боли за грудиной... ЭКГ: ... Что наиболее вероятно?
Ключ	В (острый ИМ передней стенки)
Дистракторы	A,C,D,E — правдоподобные альтернативы
Пояснение	Обоснование ключа, почему дистракторы неверны
Источник	ESC Guideline 20 / национальный протокол
Параметры	p -value: ; $gpbis$: (после пилота)

11. Ответственность и утверждение

- Разработка: предметные подкомиссии кафедр.
- Экспертиза: методсовет, отдел качества (психометрия).
- Утверждение: проректор по УР / Учёный совет (по регламенту).
- Обновление blueprint — ежегодно (или при изменениях ООП/ГОС).

Приложение 4. ОСЭ/ОСКЭ: перечень станций, чек-листы и регламент проведения

ООП 560001 «Лечебное дело» ЖАМУ

1) Назначение и формат

- Цель: объективно оценить клинические навыки, клиническое мышление, коммуникацию, безопасность пациента.
- Формат: **10–12 станций**, на каждой 8 минут (+2 минуты переход). Параллельные потоки допускаются.
- Учёт и протоколы: в **LMS eBilim**.

2) Набор станций (пример на 12 станций)

№	Название станции	Тип	Проверяемые компетенции
1	Сбор анамнеза при боли в груди	СП (стандартизированный пациент)	анамнез, красные флаги, коммуникация
2	Физикальное: дыхательная система	манекен/СП	техника, последовательность, интерпретация
3	Интерпретация ЭКГ	документ	ритм, ось, признаки ишемии, тактика
4	Интерпретация ОАК/БХ/газов	документ	анализ данных, клинические выводы
5	Дифференциальная диагностика анемии	кейс-лист	DDx, план обследования
6	Неотложная помощь при анафилаксии	симулятор	алгоритм, безопасность, дозы
7	Коммуникация: информированное согласие	СП	объяснение рисков/выгод, проверка понимания
8	Навык: в/м инъекция/катетеризация*	манекен	асептика, техника
9	Инфекционный контроль	чек-поинт	гигиена рук, СИЗ, утилизация
10	Тактика при ОДС (острый живот)	кейс-лист	приоритеты, госпитализация
11	Лекарственная безопасность	документ	взаимодействия, противопоказания, расчёт доз
12	Команда и этика	СП/кейс	поведение, деонтология, совместное решение
* Конкретная процедура утверждается ежегодно (приказом).			

3) Оценивание и пороги

- Балл станции: 0–10 (или 0–15) по чек-листу + **глобальная оценка** экзаменатора (1–5).
- **Критические индикаторы** (список ниже) → автоматический *Fail* станции.
- Итог ОСЭ/ОСКЭ: сумма баллов по всем станциям; **порог $\geq 60/100$** и отсутствие критических нарушений.

- Установление порога: **Borderline Regression** (по данным глобальных оценок и сумм баллов). Протокол — в Прил. 1В.

4) Критические индикаторы безопасности (единый перечень)

1. Не идентифицировал пациента / не обеспечил гигиену рук.
2. Грубое нарушение асептики/антисептики.
3. Назначение/доза, создающие непосредственную угрозу жизни.
4. Игнорирование «красных флагов» (угроза ЖСН) при анамнезе/осмотре.
5. Отказ от действий при неотложном состоянии.
6. Этически недопустимое поведение: разглашение данных, унижение пациента.

5) Регламент и логистика

- **Брифинг экзаменаторов (30 мин):** цели, чек-листы, калибровка по эталонным сценариям.
- **Инструктаж студентов (10 мин):** правила, время, переходы, запрет устройств.
- **Поток:** 12 станций × 10 мин = 120 мин; перерыв 10–15 мин по решению руководителя.
- **Роли:** руководитель ОСЭ/ОСКЭ, координатор потока, экзаменаторы станций, наблюдатель от деканата, секретарь (eBilim).
- **Материалы:** чек-листы станций, глобальная шкала, таймеры, карточки инструктажа, расходники, СИЗ, антисептики, утилизация.
- **Конфиденциальность:** сценарии и ключи хранятся в защищённом репозитории; доступ по ролям.

6) Шаблон чек-листа станции (вставляется на каждую станцию)

Станция №__ / Название: _____ (8 мин)

Инструктаж студенту (30–60 сек): _____

Критерии (отметить 1/0 или 2/1/0):

1. Идентификация пациента, гигиена рук (*критический*) — ☐1 ☐0
2. Целенаправленные вопросы / структура общения — ☐2 ☐1 ☐0
3. Техника/логика действий — ☐2 ☐1 ☐0
4. Интерпретация данных / принятие решения — ☐2 ☐1 ☐0
5. План и безопасность пациента — ☐2 ☐1 ☐0
6. Коммуникация и этика — ☐1 ☐0

Сумма баллов: /10(15) Глобальная оценка (1–5): __

Критические индикаторы: выполнены/нарушены → Pass/Fail

Экзаменатор(ы): _____ Подпись: _____ Дата: ..20

7) Пример 1 (заполненная станция)

Станция 6. Неотложная помощь при анафилаксии.

Инструктаж: «Пациент 24 лет после укола пенициллина. Одышка, крапивница, падение АД. Покажите первые действия и расскажите, что и почему делаете».

Чек-лист (0/1/2):

- Гигиена рук, вызов помощи, оценка ABC — ☐2 ☐1 ☐0
 - Немедленное введение **адреналина 0,3–0,5 мг в/м** (латеральное бедро) — ☐2 ☐1 ☐0 (*критический при пропуске*)
 - Кислород, укладка, инфузия — ☐2 ☐1 ☐0
 - Антигистаминный, ГКС (как дополнение) — ☐1 ☐0
 - Мониторинг, подготовка к повторной дозе, наблюдение — ☐2 ☐1 ☐0
 - Коммуникация/безопасность — ☐1 ☐0
- Сумма __/10; Глобальная __; Критические: да/нет → Итог Pass/Fail.

8) Пример 2 (документ-станция)

Станция 3. Интерпретация ЭКГ

Инструктаж: «Проанализируйте ЭКГ и дайте диагноз и тактику».

Чек-лист (0/1/2): ритм/ЧСС; ось и интервалы; ишемия/перегрузка; клин. диагноз; тактика

(срочность, госпитализация, препараты).

Критический: не распознал признаки ОИМ с подъёмом ST → Fail станции.

9) Глобальная шкала экзаменатора (на всех станциях)

1 — ниже минимума; 2 — погранично; 3 — соответствует минимуму; 4 — уверенно; 5 — значительно выше.

Используется для расчёта порога (BR) и модерации.

10) Документирование в eBilim

- Для каждой станции фиксируются: балл, глобальная оценка, отметка о критическом индикаторе, комментарий (по необходимости).
- Итог ОСЭ/ОСКЭ, решение Pass/Fail, апелляции — через модуль экзаменов eBilim.

11) Апелляции

- Принимаются в течение 24 часов (рабочих) через eBilim; рассматриваются апелляционной комиссией по Положению о ГИА (без участия экзаменаторов соответствующей станции).

12) Калибровка и контроль качества

- Перед каждым запуском — 30-минутная калибровка с разбором эталонных ответов.
- После экзамена — анализ распределений по станциям, межэкзаменаторское согласие, отчёт отдела качества с рекомендациями.

**Приложение 5. Выпускная квалификационная работа (ВКР): требования, оформление, рубрика оценивания и порядок защиты
ООП 560001 «Лечебное дело» ЖАМУ**

1) Цели и результаты

- Подтвердить владение методологией исследования/проектирования, клиническим мышлением, доказательной базой, академической честностью, коммуникацией и презентацией.
- Проверяемые компетенции: ПК-1...ПК-5 (клиника), ОК-1 (аналитика), ОК-2 (самообучение), коммуникативные и этические компетенции.

2) Виды ВКР

- **Исследовательская** (эмпирическая/аналитическая).
- **Клинический проект/качественный аудит** (evidence-based improvements).
- **Обзор с элементами мета-анализа** (по согласованию методсовета).

3) Требования к оригинальности и этике

- **Оригинальность (антиплагиат): ≥ 70 %** (или действующий в ЖАМУ порог); заимствования оформлены по APA/Vancouver.
- Наличие заключения ЛЭК/этического комитета при работе с данными пациентов/персоналом.
- Согласие на обработку данных; деидентификация; хранение данных по регламенту.

4) Структура и объём

- **IMRaD:** титул, аннотация (RU/EN), ключевые слова, введение, цель/задачи, обзор литературы, методы, результаты, обсуждение, выводы, практические рекомендации, благодарности, источники, приложения.
- Объём: 35–60 страниц основного текста (без приложений); шрифт 12–14; межстрочный 1.5; поля 2–2.5 см.
- Иллюстрации/таблицы — с подписями и источниками.

5) Сопровождающие документы (до допуска)

1. Заявление на тему и приказ о закреплении руководителя.
2. Индивидуальное задание (техзадание) с календарным планом.
3. Отчёт об **оригинальности**.
4. **Отзыв** научного руководителя.
5. **Рецензия** внешнего рецензента (без конфликта интересов).
6. Заключение ЛЭК (при необходимости).

6) Порядок защиты

- Доклад **7–10 мин**, презентация 7–10 слайдов: проблема, цель, методы, результаты, выводы/рекомендации.
- Вопросы членов ГЭК, ответы; обсуждение без студента; оглашение решения.
- Язык защиты — в соответствии с языком ООП (RU/EN).

7) Рубрика оценивания ВКР (100 баллов)

Критерий	Краткое описание	Вес	Балл (0–100)	Балл×Вес
Актуальность и цель	Проблематизация, ясность цели/задач	0.10		
Обзор литературы и доказательная база	Полнота, критичность, современные источники	0.15		
Методология и данные	Дизайн, выборка, инструменты, воспроизводимость	0.20		
Анализ и результаты	Корректность методов, глубина интерпретаций	0.20		
Новизна/практическая значимость	Вклад, применимость, ограничения	0.10		

Оформление и академическая честность	IMRaD, таблицы/рисунки, ссылки, антиплагиат	0.10		
Презентация и ответы	Структура доклада, тайминг, качество ответов	0.15		
ИТОГО		1.00		/100

Пороги: итог $\geq 60/100$ и отсутствие нарушений честности. При выявленном плагиате — аннулирование/доработка по Положению.

8) Оценочные листы (шаблоны)

8.1. Лист члена ГЭК

ФИО студента, тема; Баллы по критериям (таблица выше); комментарии; подпись; дата.

8.2. Отзыв руководителя: степень самостоятельности, дисциплина, качество работы, рекомендация к защите (рекомендую/условно/не рекомендую).

8.3. Рецензия: сильные стороны, замечания, итоговая рекомендация; отсутствие конфликта интересов.

9) Конфликт интересов и прозрачность

- Руководитель/рецензент не могут быть близкими родственниками студента или членами ГЭК по данной теме.
- Автор рецензии не участвует в голосовании по своей работе.
- Все баллы и протоколы фиксируются в **LMS eBilim** (аудит-трейл).

10) Календарный план (минимум)

Этап	Срок от начала семестра	Ответственный
Утверждение темы и ТЗ	неделя 2	кафедра/деканат
Представление первого драфта	неделя 8	студент/руководитель
Предзащита на кафедре	неделя 12	кафедра
Подача финальной версии	неделя 14	студент
Отзыв и рецензия	неделя 15	руководитель/внешний рецензент
Защита на ГЭК	неделя 16	секретарь ГЭК

11) Шкала перевода

- Применяется общевузовская шкала (Приложение 2): 0–59 F; 60–64 C–; ...; 95–100 A.

12) Особые случаи

- **ОВЗ/медпоказания:** разумные условия (без снижения критериев).
- **Языковые потоки:** допускаются двуязычные тезисы/слайды по решению ГЭК.

13) Апелляции

- Подаются в течение **24 часов** через eBilim; рассматриваются апелляционной комиссией (без руководителя/рецензента и членов ГЭК по данной теме).

14) Хранение и доступ

- Электронная версия ВКР, отзыв, рецензия, протокол ГЭК — в eBilim и архиве вуза согласно номенклатуре дел.

Приложение 6. Стандартизированные формы и бланки ГИА

(для ГКЭ, ОСЭ/ОСКЭ, ВКР; с отражением в LMS eBilim)

Все формы заполняются разборчиво, даты — в формате ДД.ММ.ГГГГ, ФИО полностью. В eBilim фиксируются: номер формы, заполняющий(ие), дата/время, итоговый балл, решение.

6.1. Протокол заседания ГЭК (итоги дня)

ЖАЛАЛ-АБАДСКИЙ МЕЖДУНАРОДНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ГОСУДАРСТВЕННАЯ ЭКЗАМЕНАЦИОННАЯ КОМИССИЯ

ПРОТОКОЛ № ____ от «__» _____ 20 ____ г.

- ООП: _____ (код/направление)
- Компонент ГИА: ☐ ГКЭ ☐ ОСЭ/ОСКЭ ☐ ВКР
- Состав ГЭК: Председатель _____; члены _____; секретарь _____.

Повестка: подведение итогов, утверждение результатов, рекомендации.

Справка секретаря: явка ____%; апелляции (наличие/отсутствие): _____.

Решили:

1. Утвердить результаты (список прилагается).
2. Порог/критические случаи: _____.
3. Рекомендации по улучшению: _____.

Подписи: Председатель _____ Члены _____ Секретарь _____

6.2. Экзаменационная ведомость (ГКЭ)

ВЕДОМОСТЬ ГКЭ № ____ / дата ..20 ____ / аудитория

№	ФИО студента	Группа	Тест (0–100)	Кейс (0–100)	Итог ГКЭ	Буква	Традиц.	Допуск/Апелляция	Подпись экзам.
1									
...									

Примечание: «Итог ГКЭ» = 0.7×Тест + 0.3×Кейс (или по Программе). Порог и шкала — см. Прил. 2. В eBilim прикрепляется скан ведомости и выгрузка баллов.

6.3. Индивидуальный лист станции ОСЭ/ОСКЭ

ОСЭ/ОСКЭ — Станция № ____ «_____» (8 мин)

Студент: ФИО _____ Группа _____ Дата ..20 ____ Экзаменатор _____

Критерии (1/0 или 2/1/0):

1. Идентификация пациента, гигиена рук (*критический*) — ☐1 ☐0
2. Целенаправленные вопросы / структура общения — ☐2 ☐1 ☐0
3. Техника/логика действий — ☐2 ☐1 ☐0
4. Интерпретация данных / решение — ☐2 ☐1 ☐0
5. План и безопасность — ☐2 ☐1 ☐0
6. Коммуникация и этика — ☐1 ☐0

Сумма баллов: ____/10(15) **Глобальная оценка (1–5):** ____

Критический индикатор: ☐ нет ☐ да → при «да» = Fail станции

Подпись экзаменатора: _____

6.4. Сводная ведомость ОСЭ/ОСКЭ (по студенту)

ОСЭ/ОСКЭ — Сводная (поток ____ / дата ..20 ____)

ФИО	Гр.	Ст.1	Ст.2	...	Ст.10	Сумма (0–100)	Крит. индикатор (да/нет)	Итог (Pass/Fail)	Подписи экзаменаторов (инициалы)
...									

Порог и метод (Borderline Regression) — см. Программу ГИА. В eBilim загружается файл и/или вносятся баллы по станциям.

6.5. Лист оценивания ВКР (члена ГЭК) — 100 баллов

Студент: ФИО _____

Тема: _____

Член ГЭК: _____ Дата: ..20__

Критерий	Вес	Балл 0–100	Балл×Вес
Актуальность и цель	0.10		
Обзор литературы и доказательная база	0.15		
Методология и данные	0.20		
Анализ и результаты	0.20		
Новизна/практическая значимость	0.10		
Оформление и академическая честность	0.10		
Презентация и ответы	0.15		
ИТОГО	1.00		_/100

Комментарии члена ГЭК: _____

Подпись: _____

6.6. Отзыв научного руководителя (шаблон)

Студент(ка) _____, тема ВКР _____.

Отмечаю: самостоятельность, дисциплина, качество методологии/анализа, соблюдение сроков.

Рекомендация к защите: ☐ рекомендую ☐ рекомендую при доработке ☐ не рекомендую.

Подпись руководителя _____ Дата ..20__

6.7. Рецензия внешнего рецензента (шаблон)

Рецензент: ФИО, должность, место работы, контакты.

1. Краткая характеристика работы (актуальность, цель, методология, результаты).
2. Сильные стороны.
3. Замечания и предложения (конкретные).
4. Итоговая рекомендация: ☐ допустить к защите ☐ доработать ☐ отклонить.

Отсутствие конфликта интересов: ☐ подтверждаю.

Подпись _____ Дата ..20__

6.8. Отчёт председателя ГЭК (структура)

1. Общие сведения: даты, состав ГЭК, количество выпускников, явка.
2. Итоги по компонентам (распределения, средние, доля «F», апелляции).
3. Анализ качества инструментов: ГКЭ (KR-20/α, проблемные задания), ОСЭ/ОСКЭ (порог BR, станции с высокой/низкой дискриминацией), ВКР (типичные замечания).
4. Нарушения/критические случаи и принятые решения.
5. Рекомендации (корректировка blueprint, порогов, обучение экзаменаторов, обновление банка заданий/станций).
6. Приложения: ведомости, списки, своды, протоколы.

Подпись председателя _____ Дата ..20__

6.9. Реестр выдачи/приёма материалов ГИА

Дата/время	Компонент	Что выдано/принято	Кол- во	Кому (ФИО/роль)	Подпись получившего	Сдал (ФИО)
------------	-----------	-----------------------	------------	--------------------	------------------------	---------------

Для контроля безопасности материалов; хранить вместе с актами уничтожения черновики (при наличии).

6.10. Маркерный лист апелляций (реестр)

№	ФИО	Компонент	Основание	Принято (дата/время)	Решение комиссии	Дата закрытия	Подпись секр.
---	-----	-----------	-----------	-------------------------	---------------------	------------------	------------------

Форма обращения и порядок рассмотрения — в Приложении 7.

Пояснения по eBilim

- Каждой форме присваивается **ID** (e.g., GIA-GKE-VDM-2025-###).
- Скан/файл бланка загружается в карточку мероприятия; итоговые баллы вводятся в соответствующие поля.
- Аудит-трейл: кто внёс/изменил, когда, на основании какого протокола.

Приложение 7. Апелляции по результатам ГИА: порядок, сроки, состав комиссии и формы

1. Цель и область применения

Установить единый порядок подачи, рассмотрения и документирования апелляций по всем компонентам ГИА (ГКЭ, ОСЭ/ОСКЭ, ВКР) ЖАМУ. Положения обязательны для студентов, ППС, членов ГЭК и администраторов LMS *eBilim*.

2. Термины и основания апелляции

2.1. Виды апелляций

- **Процедурная** — нарушение установленного регламента (расписание, условия, состав комиссии, конфиденциальность, время, оборудование, шум, конфликты интересов и т.п.).
- **Содержательная** — несогласие с оценкой по существу заданий/ответов (ошибка в ключе, неприменимость заданий к blueprint, некорректная рубрика, явная арифметическая ошибка подсчёта).

2.2. Не являются основанием. Общие жалобы «экзамен был сложный», стресс, субъективные ощущения без фактов, просьбы «повысить балл без пересмотра материалов».

3. Сроки и формат подачи

- **Срок подачи:** в течение **24 часов (рабочих)** после оглашения результата по компоненту ГИА.
- **Канал подачи:** только через **LMS eBilim** (форма «Апелляция ГИА»). В исключительных случаях — бумажно в деканат с регистрацией; далее скан загружается в eBilim.
- **Приложения:** номер билета/станции/вопроса, скан работы (если есть), конкретные пункты нарушений/ошибок, ссылки на пункты Положения/blueprint/рубрику.
- **Маркировка в eBilim:** автоматическое присвоение ID (например, GIA-APL-2025-###) и запись времени подачи.

4. Комиссии и конфликт интересов

- **Состав апелляционной комиссии (АК):** председатель (не член соответствующей ГЭК), 2–3 эксперта по профилю, юрист/секретарь (без права голоса).
- **Запреты:**
 - Экзаменатор/проверяющий по спорной работе **не участвует** в рассмотрении.
 - Научный руководитель/рецензент (для ВКР) — исключается из состава АК.
 - Лица с потенциальным конфликтом интересов — самоотвод обязателен.
- **Назначение:** приказом ректора на экзаменационную сессию.

5. Процедура рассмотрения (SLA)

1. **Регистрация** апелляции в eBilim — **в день подачи.**
2. **Проверка допустимости** (сроки, комплектность) — **до 1 рабочего дня.**
3. **Рассмотрение по существу** — **до 3 рабочих дней** (с уведомлением студента в eBilim).
4. **Решение и публикация** — **в день заседания АК;** внесение изменений (если есть) в eBilim/ведомости — **до конца следующего рабочего дня.**

При массовых апелляциях или потребности в экспертизе ключей срок может быть продлён **до 5 рабочих дней** с уведомлением студента в eBilim.

6. Особенности по компонентам

6.1. ГКЭ (тест + клин. разбор)

- **Процедурная:** проверка условий аудитории, соблюдения времени, корректности идентификаторов форм А/В, конфиденциальности.
- **Содержательная:** сверка ключей, соответствия вопросов blueprint, арифметика сумм. При обнаружении ошибочного ключа — **пересчёт для всех** писавших данную форму.

6.2. ОСЭ/ОСКЭ

- **Процедурная:** соблюдение регламента станций, времени, нейтральности экзаменаторов, целостности чек-листов, отсутствие критических помех (оборудование, шум).

- **Содержательная:** сверка чек-листов, корректность подсчёта, соответствие критических индикаторов утверждённому перечню, сопоставление с «глобальной оценкой». Видеофиксация (если применялась) может быть затребована АК по акту.

6.3. ВКР/проект

- **Процедурная:** состав ГЭК, регламент защиты, время, доступность оборудования, равные условия.
- **Содержательная:** проверка рубрик, арифметики, корректности трактовки критериев, соответствия замечаний рецензента/ГЭК оценкам.

7. Полномочия и решения АК

АК может принять одно из решений:

- **Оставить оценку без изменения.**
- **Изменить оценку** (повысить/понизить) при подтверждении ошибок ключа/арифметики/применения рубрики.
- **Назначить повторную проверку** независимым экзаменатором (для устных/практических/ВКР) — с указанием срока.
- **Назначить повторное прохождение станции/компонента** (в случаях подтверждённых процедурных нарушений, серьёзно повлиявших на результат).
- **Отклонить** апелляцию как необоснованную/просроченную/по неаппелируемым основаниям.

Решения фиксируются протоколом, публикуются студенту в eBilim и доводятся до деканата/ГЭК. Изменение оценок вносится только на основании протокола АК.

8. Прозрачность и защита данных

- Доступ к работам/чек-листам предоставляется **в рамках процедуры** с обезличиванием иных данных.
- Копирование/фото материалов студентом не допускается; знакомство — в присутствии секретаря/представителя деканата.
- Все действия логируются в eBilim.

9. Типовые сценарии и правила

- **Ошибка ключа МСQ** → универсальный пересчёт балла/перевзвешивание вопроса.
- **Неверная арифметика** → корректировка итогового балла.
- **Срыв станции по вине оборудования** → внеочерёдный ретейк станции с новым вариантом, без штрафов.
- **Нарушение академической честности** → апелляция **не** удовлетворяется по содержанию; возможна процедурная проверка корректности удаления/оформления акта.

10. Формы (ссылки на Приложение 6)

- **6.10 Реестр апелляций** — обязательное ведение.
- **Форма «Апелляция ГИА»** в eBilim — обязательные поля: компонент, дата/время, основание, приложения, желаемый результат.
- Шаблон решения АК — краткая мотивировочная часть, итог, подписи.

11. Ответственность

- Секретарь АК отвечает за сроки и полноту материалов.
- Председатель АК — за беспристрастность и законность решений.
- Администратор eBilim — за корректность статусов и фиксацию изменений.
- Предоставление заведомо ложной информации апеллянтом — дисциплинарная ответственность по локальным актам.

12. Завершение и хранение

- Дело апелляции закрывается после внесения решения и (при необходимости) изменения оценок в eBilim/ведомостях.

- Хранение: материалы апелляции — **не менее 3 лет** (или по номенклатуре дел).
- Ежегодный отчёт по апелляциям включается в **отчёт ГЭК** и анализируется на методсовете.

Краткая памятка студенту (для размещения в eBilim)

1. Срок — **24 часа** после результата.
2. Подайте через форму в eBilim и **приложите доказательства**.
3. Получите уведомление о регистрации и срок рассмотрения.
4. Следите за статусом; итоговое решение — в карточке заявки.

Приложение 8. Антиплагиат: пороги оригинальности, правила цитирования и порядок доработки (для ВКР и материалов ГИА)

1) Цель и область применения

Регламентирует проверку оригинальности **ВКР/проектов**, письменных частей **ГКЭ** (клинический разбор) и **отчётов по практике**, а также порядок доработки при несоблюдении порогов. Обязательно для студентов, ППС, членов ГЭК и администраторов LMS eBilim.

2) Пороговые значения оригинальности

Вид работы	Минимальная оригинальность	Допустимые заимствования*
ВКР/Проект	≥ 70 %	≤ 30 % (с обязательными ссылками)
Письменный клинический разбор (ГКЭ)	≥ 80 %	≤ 20 % (клише/протоколы)
Отчёт по практике	≥ 70 %	≤ 30 % (шаблонные разделы)

* Не засчитываются как плагиат: названия учреждений, стандартизированные формулировки, утверждённые формы, общепринятые клинические алгоритмы при наличии **ссылок на источники/протоколы**.

3) Что считается нарушением

- **Плагиат**: заимствование текста/рисунков/таблиц без корректной ссылки.
- **Самоплагиат**: повторное использование собственных работ без ссылки/указания первоисточника.
- **Подлог данных**: фальсификация/манипуляция результатами, источниками.
- **Неправомерная помощь**: покупка работ, использование запрещённых ИИ-инструментов при итоговых испытаниях.

4) Допустимое использование ИИ-инструментов

- **Разрешено (с указанием)**: черновая стилистическая правка, помощь с форматированием, генерация графиков из **представленных вами данных**.
- **Запрещено**: генерировать содержательные разделы ВКР/клинического разбора (обзор, методология, результаты, выводы), фабриковать ссылки/источники, генерировать «данные».
- В тексте ВКР добавить раздел **“Author’s contribution & tools”** с фразой типа: «Использовались инструменты автоматизированной проверки орфографии/стиля. Содержательное написание, анализ и выводы выполнены автором; искусственная генерация текста/данных не применялась».

5) Источники и стиль цитирования

- Стиль ссылок: **Vancouver** (для клинических ООП) или **APA 7** (по решению кафедры) — единообразно во всей работе.
- Источники — преимущественно за последние **5–7 лет** (клинические гайдлайны, RCT, систематические обзоры).
- Для локальных протоколов/НПА — полный библиографический блок, активная ссылка (если есть).

6) Процедура проверки (сквозной процесс)

1. **Загрузка** студентом PDF/Word в **eBilim** → автозапуск проверки (подключённый антиплагиат-сервис).
2. **Отчёт** формируется в eBilim: общий процент оригинальности, карта совпадений, список источников.
3. **Преподаватель/научрук** просматривает отчёт (отклоняет «ложные» совпадения: формулы, шаблоны, библиографию), формирует **итоговый показатель**.
4. **Решение о допуске**:
 - если **порог выполнен** → допуск к защите/экзамену;

- если не выполнен → доработка (см. раздел 7).

5. **Архивирование:** итоговый отчёт о проверке прикрепляется к карточке работы в eBilim.

7) Порядок доработки при недостижении порога

Ситуация	Действие	Срок
Оригинальность ≥ 60 %, но $<$ порога	Целевая доработка с заменой заимствованных фрагментов, корректные цитаты	до 7 календарных дней
Оригинальность < 60 %	Полная переработка проблемных разделов, повторная проверка	до 14 календарных дней
Повторное несоблюдение порога	Решение кафедры/деканата: перенос защиты/экзамена	по приказу
Установлен явный плагиат/подлог	Аннулирование допуска, дисциплинарные меры	по Положению об акад. честности

Все доработки проходят **повторную проверку** с фиксацией версий в eBilim.

8) Санкции и академическая честность

- **Первое нарушение (без умысла):** доработка в сроки, предупреждение.
- **Грубое/повторное нарушение:** недопуск к защите/экзамену, «F» за компонент, дисциплинарные меры по локальным актам (вплоть до отчисления).
- Факт нарушения и принятые решения оформляются **актом и приказом**, отражаются в eBilim.

9) Отчётность и контроль качества

- Кафедры ежесеместрово подают в отдел качества свод: число проверок, средняя оригинальность, доля доработок, типовые ошибки.
- Отдел качества готовит **аналитический отчёт** для Учёного совета с рекомендациями (обучающие семинары, шаблоны правильного цитирования, обновление методичек).

10) Чек-листы (для быстрого контроля)

Студент перед загрузкой:

- Все заимствования оформлены по Vancouver/APA.
- Таблицы/рисунки имеют подписи и источники.
- Протоколы/гайдлайны процитированы корректно.
- Раздел “Author’s contribution & tools” добавлен.
- Файл сохранён в PDF/Word, метаданные заполнены.

Научный руководитель/проверяющий:

- Исключил из совпадений библиографию/шаблоны.
- Проверил «высокорисковые» блоки (обзор, результаты).
- Сформировал итоговый процент и заключение в eBilim.
- При необходимости задал студенту доработку с дедлайном.

11) Формы (шаблоны для eBilim/Word)

- **Заключение о проверке оригинальности:** ФИО, ООП, тема, итоговый %, решение (допуск/доработка), подпись.
- **Акт о нарушении академической честности:** описание, доказательства (скрин-карта совпадений), комиссия, решение.
- **Информационное письмо студенту:** причины отклонения, список разделов к правке, срок повторной загрузки.

12) Заключительные положения

Настоящее приложение действует совместно с **Положением о ГИА и Положением о системе оценки знаний ЖАМУ**. Изменения — решением Учёного совета, вводятся приказом ректора и доводятся через **LMS eBilim** и сайт.

Приложение 9. Матрица ролей (RACI) и предотвращение конфликта интересов при проведении ГИА

1) Назначение

Установить прозрачное распределение ролей и ответственности, а также процедуры предупреждения/урегулирования конфликта интересов (КИ) для всех этапов ГИА. Приложение действует совместно с Положением о ГИА и Приложениями 1–8. Учёт действий — в LMS eBilim.

2) Участники процесса (ролей)

- Ректор (Рек)
- Проректор по учебной работе (ПУР)
- Декан/замдекана (Дек)
- Заведующий кафедрой (ЗавК)
- Методический совет (МС)
- Председатель ГЭК (внешний эксперт) (ПредГЭК)
- Члены ГЭК / Экзаменаторы (ГЭК/Экз)
- Секретарь ГЭК (Секр)
- Руководитель ОСЭ/ОСКЭ / Симуляционный центр (ОСКЭ/СЦ)
- Отдел качества (ОК)
- Администратор LMS eBilim (eBilim)
- Юрист (Юр)
- Научный руководитель / Внешний рецензент (НР/Рец)

Обозначения RACI: **R** — исполнитель, **A** — ответственный (утверждает), **C** — консультирует, **I** — информируется.

3) Матрица RACI по ключевым процессам

3.1. Планирование и утверждение

Процесс	Рек	ПУР	Дек	ЗавК	МС	ПредГЭК	ОК	eBilim	Юр
Утверждение состава ГЭК	A	C	I	I	I	C	I	I	C
Утверждение Программы ГИА/расписания	A	R	R	C	C	I	C	I	C
Назначение руководителя ОСЭ/ОСКЭ	A	R	C	C	I	I	I	I	

3.2. Материалы и пороги

Процесс	Рек	ПУР	Дек	ЗавК	МС	ПредГЭК	ОК	eBilim
Разработка ФОС-ГИА (тесты, кейсы, станции)				R	C	I	C	I
Экспертиза материалов				C	R	C	C	I
Утверждение материалов (допуск в банк)		A	R	C	C	I	I	I
Установление порогов (Angoff/BR)		A	C	C	R	C	R	I

3.3. Проведение и оценивание

Процесс	Рек	ПУР	Дек	ПредГЭК	ГЭК/Экз	Секр	ОСКЭ/СЦ	ОК	eBilim

Проведение ГКЭ			R	A	R	R		C	R
Проведение ОСЭ/ОСКЭ			C	A	R	R	R	C	R
Защита ВКР			R	A	R	R		C	R
Внесение оценок/протоколов			C	A	R	R		C	R

3.4. Апелляции и улучшения

Процесс	Рек	ПУР	Дек	ПредГЭК	ОК	Юр	eBilim
Рассмотрение апелляций (АК)	A	R	C	C	C	C	R
Психометрический отчёт/план улучшений					R		I

4) Предотвращение конфликта интересов (КИ)

4.1. Базовые правила

1. **Разделение ролей:** разработчик материалов **не** является их единоличным экзаменатором; председатель ГЭК **не** руководит и **не** рецензирует работы сдающих в этот день студентов.
2. **Родственные/служебные связи:** преподаватель **не** экзаменует и **не** рецензирует студента-родственника, а также прямого подчинённого; назначается замена.
3. **Автор станции ОСЭ/ОСКЭ** не ставится экзаменатором на своей станции без второго проверяющего/наблюдателя.
4. **ВКР:** научный руководитель и внешний рецензент **не** участвуют в голосовании ГЭК по данной работе.
5. **Финансовая/коммерческая заинтересованность** в отношении студента/темы/организации-партнёра — декларируется и исключается из процедур.

4.2. Декларирование и аудит

- **Ежесеместральная декларация КИ** (онлайн-форма в eBilim) для всех членов ГЭК/экзаменаторов/НПР, участвующих в ГИА.
- **Чек перед началом сессии:** секретарь сверяет состав комиссий на предмет возможных КИ (фамилии, группы, руководства ВКР).
- **Аудит-трейл eBilim:** кто разработал/утвердил материалы, кто экзаменовал, кто проверял — фиксируется автоматически.

4.3. Реагирование на выявленный КИ

1. Немедленный самоотвод/отвод по решению ПУР/ПредГЭК.
2. Назначение замены приказом/распоряжением Декана.
3. Документирование в протоколе; при необходимости — повторная проверка/пересдача (без ущерба студенту).

5) Технические меры объективности

- **Двойная проверка** (moderation) устных/практических компонентов по выборке $\geq 10\%$.
- **Параллельные формы** теста (А/В) с эквивалентным blueprint.
- **Критические индикаторы безопасности** на станциях ОСЭ/ОСКЭ — единый перечень, публичный для ППС.
- **Калибровка экзаменаторов** перед запуском (брифинг + анкеры).
- **Психометрия:** анализ p-value, rpbis, KR-20/ α ; Borderline Regression для ОСЭ/ОСКЭ; отчёт ОК.
- **Видеонаблюдение/лог-файлы** (при наличии) — по акту ОК, с соблюдением защиты данных.

6) Ротация и независимость

- Ежегодная **ротация** председателей и составов ГЭК по ООП.
- Доля **внешних экспертов/работодателей** в ГЭК — не менее 25% (рекомендуемо).
- Экзаменаторы ОСЭ/ОСКЭ по ключевым станциям — из **разных кафедр/баз**; не менее 1 **независимого** экзаменатора на поток.

7) Коммуникации и доступ к данным

- Все официальные уведомления (расписание, состав комиссий, решения) — через eBilim и сайт.
- Доступ к банку заданий — **по ролям**; разглашение материалов преследуется по локальным актам.
- В апелляциях предоставляется **регламентированный** доступ к материалам (без копирования; при необходимости — обезличено).

8) Обучение и аттестация ППС

- Ежегодный **семинар по объективному оцениванию** (ГКЭ, ОСЭ/ОСКЭ, ВКР), академической честности, КИ, работе в eBilim.
- **Сертификация экзаменаторов ОСЭ/ОСКЭ** (внутривузовская): допуск к станции только при наличии актуального сертификата/протокола калибровки.

9) Инциденты и нарушения

- **Инцидент-репорт** (форма в eBilim): дата/время, описание, участники, меры.
- **Комиссия по инцидентам** (ПУР, ОК, Юр, Дек, при необходимости — ПредГЭК) — в течение 3 рабочих дней.
- Решения: предупреждение, замена, пересмотр результатов, дисциплинарные меры, корректировка процедур/материалов.

10) Формы (включить в пакет Приложения 6)

- **Декларация конфликта интересов** (Член ГЭК/Экзаменатор/НР/Рец).
- **Акт отвода/самоотвода.**
- **Лист калибровки экзаменаторов** (подписи, эталонные кейсы).
- **Акт инцидента** (схема реагирования и сроки).

11) Заключительные положения

Матрица RACI и нормы предотвращения КИ обязательны для включения в приказы на ГИА и в рабочие инструкции. Контроль исполнения — за ПУР и Отделом качества; данные о соблюдении норм отражаются в отчёте Председателя ГЭК (см. Приложение 6.8) и анализируются на Методсовете с формированием плана улучшений.

Приложение 10. Инструкции для студентов, экзаменаторов и организаторов ГИА

(допуск, регламент, поведение, разрешённые материалы/оборудование, форс-мажор)

1) Общие положения

- Действует для всех компонентов ГИА: **ГКЭ, ОСЭ/ОСКЭ, ВКР**.
- Официальные уведомления, расписание, аудитории/залы и результаты публикуются в **LMS eBilim**.
- Язык проведения — согласно языку ООП (RU/EN).

2) Инструкция для студентов (перед допуском)

2.1. Условия допуска

- Отсутствие академической задолженности; выполнены практики.
- В eBilim: заявка на допуск, подтверждение личности, согласие с правилами.
- Для ВКР: загружены финальная версия, отчёт об оригинальности, отзыв и рецензия.

2.2. Документы и прибытие

- Паспорт/ID студента; студенческий (при наличии).
- Прибытие в аудиторию/зал: **за 30 минут** до начала; рассадка по местам/станциям.
- Личные вещи и устройства — в зону хранения (по указанию организаторов).

2.3. Разрешённые материалы

- ГКЭ: только ручки/карандаши, вода без этикетки. Калькулятор — **только простой** (если разрешено в спецификации).
- ОСЭ/ОСКЭ: халат, бейдж, стетоскоп (если указано в станции); СИЗ выдаются организаторами.
- ВКР: собственная презентация на носителе и/или загруженная в eBilim, указка/кликер (по согласованию).

2.4. Запрещено

- Смарт-часы, телефоны, наушники, любые сетевые устройства.
- Фото/видео/аудиозапись, копирование материалов, общение с третьими лицами.
- Любые подсказки, в т.ч. через ИИ-инструменты.

Нарушение = удаление с экзамена, **F** по компоненту, акт о нарушении.

2.5. Поведение

- Следовать указаниям организаторов; не покидать аудиторию без разрешения.
- Вопросы — только по процедуре (не по содержанию заданий).
- При недомогании — немедленно сообщить организатору (оформляется акт).

3) Инструкция по ГКЭ (тест + клинический разбор)

3.1. Регламент

- Брифинг: 5 мин, затем старт теста (90 мин). Перерыв 10 мин (по решению комиссии). Кейс — 60 мин.
- Работайте только с выданными бланками/ПК. Все черновики сдаются.

3.2. Технические правила

- ПК-вход по персональному логину eBilim, форма **A/B** назначается автоматически.
- Запрещено: менять рабочее место, использовать чужой логин, открывать сторонние окна/приложения.

3.3. Сдача работ

- Бумажные бланки — подписать ФИО/группа/форма; сдать секретарю.
- Электронные — убедиться, что статус в eBilim = «сдано».

4) Инструкция по ОСЭ/ОСКЭ

4.1. Перед началом

- Регистрация, инструктаж, распределение по дорожкам.
- На станциях — таблички с правилами времени: **8 минут работа + 2 минуты переход**.

4.2. На станции

- Вход по сигналу; чтение задания (30–60 сек).

- Выполнение; общение со стандартизированным пациентом/экзаменатором по роли.
- Нельзя возвращаться на предыдущую станцию; обсуждение между студентами запрещено.

4.3. Критические индикаторы

- Невыполнение гигиены рук, грубая ошибка дозы/безопасности, игнорирование «красных флагов» → *Fail станции*.

5) Инструкция по защите ВКР

5.1. Формат защиты

- Доклад **7–10 мин**, затем вопросы членов ГЭК (до 10 мин).
- Слайды: цель/задачи, методы, результаты, выводы/рекомендации, ограничения.

5.2. Материалы

- Файл презентации заранее загружен в eBilim; резервная копия на флеш-накопителе.
- Раздаточные материалы — по согласованию.

5.3. Этикет

- Корректная терминология, ссылки на источники (при упоминании данных/цифр).
- Ответы кратко и по существу, без разглашения персональных данных.

6) Инструкция для экзаменаторов и организаторов

6.1. До начала

- Калибровка/брифинг (30 мин): критерии, анкоры, пороги, порядок фиксации в eBilim.
- Проверка аудитории/оборудования; наличие бланков и СИЗ; резервные формы заданий.

6.2. Во время экзамена

- Непрерывное наблюдение; докладывать секретарю о любых инцидентах.
- Не комментировать содержание заданий; отвечать только по процедуре.
- Фиксировать нарушения в **Акте инцидента** (см. Прил. 6) и в eBilim.

6.3. После

- Сдать материалы, заполнить ведомости, занести баллы/глобальные оценки в eBilim.
- Сообщить о бракованных заданиях/станциях; отметить потребность в доработке.

7) Академическая честность и ИИ-инструменты

- Использование ИИ для подсказок/генерации ответов во время экзамена **запрещено**.
- Для ВКР допускается ограниченное использование ИИ для форматирования/языковой правки с **декларацией инструментов** (см. Прил. 8).
- Нарушения фиксируются актом; решение — по Положению об академической честности.

8) Особые условия (ОВЗ/медпоказания)

- Обращение подаётся заранее с подтверждающими документами.
- Возможные условия: дополнительное время, спец-аудитория/оборудование, ассистивные технологии (без влияния на критерии оценки).

9) Форс-мажор и инциденты

- Сбой оборудования/ПО, шум, эвакуация, медпомощь — оформляются **Актом инцидента**; студентам предоставляется **пересдача/повтор станции** без штрафов.
- Решение о переносе принимает председатель ГЭК/декан; информация публикуется в eBilim.

10) Коммуникации и апелляции

- Все вопросы после экзамена — через личный кабинет eBilim.
- Апелляции — по Прил. 7 (срок **24 часа**, только через eBilim, с обоснованием).

11) Краткие чек-листы

Студент (перед входом):

- Документ личности; [] Прибыл за 30 мин; [] Личные устройства сданы;
- Правила прочитал; [] Для ВКР — файлы загружены.

Экзаменатор/организатор:

- Брифинг и калибровка пройдены; [] Материалы/оборудование готовы;
- Аудитория проверена; [] Ведомости/бланки и eBilim открыты;
- Инциденты/нарушения — в акт и eBilim.

12) Ссылки внутри пакета ГИА

- Пороговые значения и шкалы — Прил. 2.
- Blueprint ГКЭ — Прил. 3.
- ОСЭ/ОСКЭ станции и чек-листы — Прил. 4.
- ВКР — Прил. 5.
- Формы/бланки — Прил. 6.
- Апелляции — Прил. 7.
- Антиплагиат — Прил. 8.
- RACI/конфликт интересов — Прил. 9.

Приложение 11. Внутренний аудит системы оценивания ГИА и план непрерывного улучшения (QA)

1) Цель и охват

- Оценить валидность, надёжность и справедливость инструментов ГКЭ, ОСЭ/ОСКЭ, ВКР; проверить соблюдение процедур, работу в **LMS eBilim**.
- Охват: все компоненты ГИА, подготовка, проведение, подведение итогов, апелляции, хранение данных.

2) Роли и периодичность

- **Ответственный:** Отдел качества (ОК).
- **Исполнители:** методсовет, деканаты, руководитель ОСЭ/ОСКЭ, секретарь ГЭК, администратор eBilim.
- **Частота:** минимум 1 раз в год (после сессии ГИА) + точечные аудиты по инцидентам/апелляциям.

3) Критерии и метрики качества

ГКЭ (тест + кейс): KR-20/ α (цель $\geq 0,75$), распределение баллов, доля «плохих» вопросов ($p < 0,2$ или $gpbis < 0,15$), соответствие blueprint $\geq 95\%$, процент апелляций $< 5\%$.

ОСЭ/ОСКЭ: метод **Borderline Regression** (доклад расчёта), межэкзаменаторское согласие ($\kappa/ICC \geq 0,6$), доля «критических провалов», равномерность станций (SD баллов), соблюдение регламента времени.

ВКР: соответствие рубрике (выборочные ревью $\geq 10\%$), средний балл по критериям, доля замечаний рецензентов, процент доработок, оригинальность (см. Прил. 8).

Процессы: полнота протоколов/ведомостей, SLA апелляций (см. Прил. 7), целостность данных в eBilim (без пропусков/задвоений).

4) План аудита (чек-листы)

4.1. Подготовка (до ГИА)

- Утверждены Программа ГИА и пороги (Прил. 1, 2).
- Актуален blueprint ГКЭ (Прил. 3), станции ОСЭ/ОСКЭ (Прил. 4).
- Калибровка экзаменаторов проведена, листы калибровки подписаны (Прил. 9, п.8).
- График и состав комиссий в eBilim; проверка конфликтов интересов.

4.2. Проведение

- Соблюдение времени/регламента, доступности, СИЗ (ОСЭ/ОСКЭ).
- Безопасность материалов (реестр выдачи/приёма — Прил. 6.9).
- Запрет устройств и фиксация инцидентов (акты — Прил. 6).

4.3. Оценивание и данные

- Полнота чек-листов, глобальных оценок, ведомостей (Прил. 6.2–6.4).
- Своевременная выгрузка в eBilim ($\leq$ следующего рабочего дня).
- Психометрический отчёт: KR-20/ α , $p/gpbis$, BR-графики.

4.4. Апелляции и улучшения

- SLA 24ч/3–5 дней соблюдены, решения зафиксированы (Прил. 7).
- План улучшений сформирован и утверждён методсоветом.

5) Отчёт внутреннего аудита (структура, шаблон)

Титул: Отчёт внутреннего аудита ГИА (год/семестр, ООП).

1. Резюме: ключевые выводы, риск-профиль (низкий/средний/высокий).

2. Методика: источники данных, выборки, инструменты анализа.

3. Результаты по компонентам:

- ГКЭ: α =, % плохих вопросов =, несоответствий blueprint — %.
- ОСЭ/ОСКЭ: порог BR =, ICC/ κ =, станции с отклонениями.
- ВКР: средний балл =, доля доработок/замечаний.

4. Процессы и eBilim: полнота, соблюдение сроков, инциденты.

5. Несоответствия/риски: список с приоритетом (Н/М/Л).

6. План корректирующих действий (САРА): таблица (см. п.6).

Приложения: графики, таблицы, образцы форм.

6) План корректирующих и предупреждающих действий (САРА)

№	Проблема/риск	Причина	Мера	Ответственный	Срок	КРІ/порог успеха
1	Низкий gpbis у 12% MCQ	Перегруженные стемы	Переработка заданий, пилот	ЗавК/ОК	30 дн	доля «плохих» <5%
2	Низкая согласованность на станции 7	Не было калибровки	Брифинг + эталоны	Рук. ОСЭ/ОСКЭ	14 дн	ICC ≥0,6
3	Просрочки в eBilim	Недостаток персонала	Ответственный + SLA	Секретарь/Декан	7 дн	100% в срок

7) Годовые КРІ качества оценивания

- Надёжность ГКЭ (KR-20/α) ≥0,75; соответствие blueprint ≥95%.
- ОСЭ/ОСКЭ: ICC/κ ≥0,6, порог BR документирован; доля станций с «критическими провалами» <5%.
- Доля корректировок ключей/рубрик после апелляций <3%; SLA апелляций — соблюдение ≥95%.
- Полнота данных в eBilim — 100%; нулевой уровень утечек материалов.

8) Карта рисков (сигналы мониторинга)

- Пики апелляций по одному компоненту; би-модальные распределения баллов; высокая доля «нулей» по станции; системные нарушения времени; повторяющиеся инциденты безопасности.
- Триггеры «быстрой проверки»: ≥10% апелляций по компоненту; α<0,7; ICC<0,5; несоответствие blueprint >5%.

9) Документооборот и хранение

- Отчёт аудита, данные психометрии, САРА — в eBilim/архив (мин. 3 года).
- Контроль исполнения САРА — ежеквартально на методсовете; статус-отчёт (закрыто/в работе).

10) Шаблоны для eBilim/Excel (по запросу)

- Чек-лист аудита (подразделы 4.1–4.4).
- Болванка психомет-отчёта (автополя для KR-20/α, p, gpbis).
- САРА-реестр с напоминаниями и цветовым статусом (RAG).

Приложение 12. Оценивание производственной (клинической) практики: цели, инструменты, рубрики, фиксация в LMS eBilim

1) Цели и результаты

- Подтвердить достижение **практико-ориентированных компетенций** (клинические навыки, безопасность, коммуникация, профессионализм).
- Выходные артефакты: **дневник/портфолио практики**, результаты **Mini-CEX, DOPS**, чек-листы навыков, итоговая **характеристика наставника**, сводная ведомость.

2) Структура оценивания и веса (пример)

Компонент контроля	Инструмент	Доля в итоговой оценке
Текущий контроль	Дневник/портфолио (ежедневные записи, посещаемость)	20%
Формативная оценка	Mini-CEX (≥ 2 наблюдения/неделю)	20%
Оценка навыков	DOPS (не менее 3 процедур по перечню)	25%
Итог наставника	Чек-лист компетенций + характеристика	25%
Рефлексия студента	Отчёт/самооценка с планом улучшений	10%
Порог по каждому блоку: $\geq 60/100$. Итог практики: $\geq 60/100$ и отсутствие критических нарушений безопасности.		

3) Инструменты и критерии

3.1. Mini-CEX (наблюдение клинического контакта, 10–20 минут)

Оцениваются: сбор анамнеза, физикальное, клиническое мышление, план, коммуникация, профессионализм, **безопасность**.

Шкала (1–9): 1–3 ниже уровня, 4–6 соответствует, 7–9 выше уровня. Комментарий обязателен.

Минимум: ≥ 4 наблюдений за цикл (разные наставники, разные кейсы).

3.2. DOPS (наблюдаемая процедура)

Перечень (пример): измерение АД, венепункция, ИМ-инъекция, базовая перевязка, ЭКГ-снятие, забор мазка.

Критерии: подготовка/идентификация пациента, асептика, техника, утилизация, коммуникация, документация.

Порог станции: 60/100; **критические индикаторы** (нарушение асептики, опасная ошибка дозы) → автоматический «Fail» станции с обязательной до-тренировкой.

3.3. Дневник/портфолио

- Ежедневные записи (кейс-минимум, выполненные действия, отражённые «learning points»), подписи наставника.
- В eBilim: чек-лист заполнения, автоматический учёт посещаемости/часов.

3.4. Итог наставника (характеристика)

- Шкала по доменам: знания (K), навыки (S), отношения/этика (A), командная работа (T), соблюдение правил (R).
- Формула: средневзвешенная оценка + текстовые рекомендации.

4) Конвертация и шкала

- Все баллы вводятся в eBilim (0–100) и переводятся в буквенную/традиционную шкалы по **Приложению 2**.

- Невыполнение **критических индикаторов** безопасности влечёт передачу соответствующего модуля практики (допуск — по приказу).

5) Процедуры качества и объективности

- **Ротация наставников** и минимум 2 независимых оценщика для Mini-CEX/DOPS.
- **Калибровка наставников** (ежесеместрово; протокол — Прил. 9).
- **Выборочная повторная проверка** ($\geq 10\%$ артефактов) отделом качества.
- **Антиплагиат отчёта по практике** — по **Прил. 8** (если отчёт текстовый).

6) Повтор, доработка, апелляции

- При «F» по блоку: целевая до-тренировка + повторное Mini-CEX/DOPS/портфолио в срок до 14 дней (приказ декана, график — в eBilim).
- Апелляции — по **Прил. 7** (24 часа после публикации результата в eBilim).

7) Шаблоны (готовы к вставке в Пакет форм — Прил. 6)

7.1. Mini-CEX (карта наблюдения, 1 страница)

- Студент/группа, база, дата, наставник.
- Тип кейса: терапия / хирургия / педиатрия / ОиГ / ИБ / др.
- Критерии (1–9): анамнез, физикальное, клин. мышление, план, коммуникация, профессионализм, безопасность.
- Комментарии (обязательны), **итог** (Pass/Borderline/Fail), подписи.

Отметка в eBilim: ID-записи, время, вложения.

7.2. DOPS (чек-лист процедуры)

- Процедура, показания/противопоказания, подготовка, техника, асептика, взаимодействие с пациентом, документация, утилизация.
- Баллы по пунктам (0/1/2), **критические индикаторы** (отдельные чек-боксы).
- Итог: __/100; Pass/Fail; комментарий; подписи; eBilim-ID.

7.3. Итоговая характеристика наставника

Домен	Описание	Балл (0–100)
К — знание	клиническая база, протоколы	
S — навыки	мануальные, интерпретация	
A — отношения/этика	деонтология, коммуникация	
T — командная работа	взаимодействие в бригаде	
R — правила и безопасность	ИК-контроль, документация	
Средний балл: __/100; Рекомендации: _____; Подпись/печать.		

7.4. Сводная ведомость практики (по группе)

ФИО	Посещ. (%)	Портфолио (20)	Mini- CEX (20)	DOPS (25)	Итог наставника (25)	Рефлексия (10)	ИТОГ (100)	Буква
-----	---------------	-------------------	----------------------	--------------	----------------------------	-------------------	---------------	-------

8) Перечень обязательных навыков (пример)

- Идентификация пациента, гигиена рук, СИЗ.
- Измерение жизненно важных показателей.
- Венепункция/ИМ-инъекция (на тренажёре/под контролем).
- Снятие ЭКГ и базовая интерпретация.
- Заполнение первичной документации (навык де-идентификации данных).

9) Интеграция с ГИА

- Данные практики (Mini-CEX, DOPS, портфолио) доступны комиссии ГИА в eBilim как **дополнительные доказательства** сформированности компетенций и используются в отчёте председателя ГЭК (Прил. 6.8).
- Повторяющиеся **критические нарушения** безопасности → информирование ГЭК; возможное ограничение допуска к станциям ОСЭ/ОСКЭ до устранения дефицитов.

10) Конфликт интересов и этика

- Наставник не оценивает близкого родственника/прямого подчинённого; при выявлении — замена (Прил. 9).
- Фотосъёмка пациентов запрещена; кейсы оформляются **только в де-идентифицированном виде.**

Приложение 13. Образцы приказов

ЖАЛАЛ-АБАДСКИЙ МЕЖДУНАРОДНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ПРИКАЗ

Об аннулировании результатов за нарушение академической честности (F-ACAD) и мерах

ПРИКАЗ № ____

г. Жалал-Абад

«__» _____ 20__ г.

Основание: протокол ГЭК № __ от «__» _____ 20__ г.; представление деканата № __ от «__» _____ 20__ г.; выписка из LMS eBilim (ID попытки: ____).

Установлен факт нарушения академической честности студентом(ами) при прохождении компонента ГИА, подтверждённый актами и решениями комиссий:

— компонент: ☐ ГКЭ ☐ ОСЭ/ОСКЭ ☐ ВКР; ООП _____; студент(ы) _____, группа ____;

— документы-основания: акт № __ от «__» _____ 20__ г.; решение комиссии по академической честности № __; заключение апелляционной комиссии (при наличии).

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Аннулировать результаты указанной попытки; выставить статус eBilim = F-ACAD.
2. Применить меры согласно Стандарту академической честности и Положению об антиплагиате (вплоть до дисциплинарной ответственности).
3. Допуск к повторному прохождению компонента ГИА предоставить после выполнения установленных мер и в сроки отдельным приказом.
4. Секретарю ГЭК и деканату внести соответствующие отметки и уведомить студента(ов).

Ректор _____ /ФИО/

С приказом ознакомлены: _____

Исполнитель: _____ /должность, ФИО, контакт/

ЖАЛАЛ-АБАДСКИЙ МЕЖДУНАРОДНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ

ПРИКАЗ О переносе прохождения ГИА (I-TECH / I-FM)

ПРИКАЗ № ____

г. Жалал-Абад

«__» _____ 20__ г.

Основание: протокол ГЭК № __ от «__» _____ 20__ г.; представление деканата № __ от «__» _____ 20__ г.; выписка из LMS eBilim (ID попытки: ____).

В связи с незавершённой попыткой прохождения компонента ГИА по уважительной причине:

— статус в LMS eBilim: ☐ I-TECH (технический сбой) / ☐ I-FM (форс-мажор);

— компонент: ☐ ГКЭ ☐ ОСЭ/ОСКЭ ☐ ВКР; ООП _____; студент(ы) _____, группа ____;

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Перенести прохождение компонента ГИА на «__» _____ 20__ г., время __:__, аудитория/лаборатория _____.

2. Провести проверку по НОВОМУ варианту/маршруту (для ОСЭ/ОСКЭ — заменить/перетасовать ≥50% станций).

3. Секретарю ГЭК внести изменения в график ГИА и уведомить студента(ов) через eBilim/электронную почту.

4. Администратору eBilim зафиксировать перенос: IncidentType = ☐ TECH / ☐ FM; EvidenceLink = ____; NewForm = Yes.

5. Ответственным лицам обеспечить готовность аудитории/станций и резервного оборудования.

Ректор _____ /ФИО/

С приказом ознакомлены: _____

Исполнитель: _____ /должность, ФИО, контакт/

ЖАЛАЛ-АБАДСКИЙ МЕЖДУНАРОДНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ

ПРИКАЗ О допуске к повторной сдаче компонента ГИА (после F-ACH)

ПРИКАЗ № ____

г. Жалал-Абад

«__» _____ 20__ г.

Основание: протокол ГЭК № __ от «__» _____ 20__ г.; представление деканата № __ от «__» _____ 20__ г.; выписка из LMS eBilim (ID попытки: ____).

В связи с получением студентом(ами) итоговой оценки F по компоненту ГИА и завершением корректирующих мероприятий:

— компонент: ☐ ГКЭ ☐ ОСЭ/ОСКЭ ☐ ВКР; ООП _____; студент(ы) _____, группа ____;

— проведены: ☐ симуляционная до-тренировка; ☐ допуск по критическим индикаторам (ОСЭ/ОСКЭ); ☐ разбор ошибок/рубрик; акт допуска № ____.

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Допустить к повторной сдаче не ранее «__» _____ 20__ г. (не ранее 7 календарных дней от предыдущей попытки).
2. Обеспечить проведение по НОВОМУ варианту/маршруту; при второй пересдаче — комиссионно (состав комиссии ≥ 3 чел.).
3. Секретарю ГЭК отразить допуск и результаты в eBilim (Attempt=Retake1/Retake2; Scores; AuditTrail).
4. Деканату контролировать соблюдение корректирующих мероприятий и сроков.

Ректор _____ /ФИО/

С приказом ознакомлены: _____

Исполнитель: _____ /должность, ФИО, контакт/

ЖАЛАЛ-АБАДСКИЙ МЕЖДУНАРОДНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ

ПРИКАЗ

О назначении комиссионной пересдачи компонента ГИА (вторая попытка)

ПРИКАЗ № ____

г. Жалал-Абад

«__» _____ 20__ г.

Основание: протокол ГЭК № __ от «__» _____ 20__ г.; представление деканата № __ от «__» _____ 20__ г.; выписка из LMS eBilim (ID попытки: ____).

В соответствии с графиком ГИА и Положением об оценивании, в связи с необходимостью проведения второй пересдачи по компоненту ГИА:

— компонент: ☐ ГКЭ ☐ ОСЭ/ОСКЭ ☐ ВКР; ООП _____; студент(ы) _____, группа ____;

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Назначить комиссию в составе: Председатель _____; члены: _____; секретарь _____.
2. Провести комиссионную пересдачу «__» _____ 20__ г., __:__, аудитория/лаборатория _____, по НОВОМУ варианту/маршруту.
3. Секретарю ГЭК обеспечить протоколирование заседания комиссии и загрузку протокола/ведомости в eBilim в день проведения.
4. Экзаменатору(ам) подготовить обновлённые чек-листы/рубрики, для ОСЭ/ОСКЭ — ВР-порог и $\geq 50\%$ новые станции.

Ректор _____ /ФИО/

С приказом ознакомлены: _____

Исполнитель: _____ /должность, ФИО, контакт/

**Приложение 14. Недопустимость вмешательства и режим доступа при
проведении ГИА**

А. Разрешение наблюдателю (форма)

1. ФИО, должность, организация наблюдателя: _____
2. Слот/маршрут/аудитория (дата, время): _____
3. Ограничения: **без права вмешательства**, без фото/видео/аудио, без общения со студентами/экзаменаторами.
4. Обязательство о неразглашении (NDA) подписано: ☐ да / ☐ нет
5. Подписи: Председатель ГЭК _____ / Дата «»..20__
Наблюдатель _____ / Дата «»..20__

В. Акт вмешательства (форма)

1. Дата, время, локация: _____
2. Участники (ФИО, роли): _____
3. Описание вмешательства (кратко, факты): _____
4. Принятые меры (удаление, пауза, перенос слота, иное): _____
5. Материальные доказательства (скрин, фото нарушений режима): _____
6. Регистрация в *eBilim* (ID): _____
Подписи: Старший по локации/проктор _____ / Секретарь ГЭК _____ /
Председатель ГЭК _____