



МОЗ України

НМАПО імені П. Л. Шупика

ПОЛОЖЕННЯ

про проведення комп'ютерного контролю рівня знань на циклах спеціалізації (інтернатури), стажування та передатестаційних циклах в Академії

ПІДТРИМАНО

вченою радою медико-профілактичного і фармацевтичного факультету (протокол № 9 від 05 жовтня 2016 року)

вченою радою Українського державного інституту репродуктології (протокол № 7 від 31 жовтня 2016 року)

Це положення розроблено відповідно до наказів МОЗ України від 18.05.94, № 73 «Про затвердження Положення про проведення іспитів на передатестаційних циклах», № 291 від 19.09.96 «Про затвердження Положення про спеціалізацію (інтернатуру) випускників вищих медичних і фармацевтичних закладів освіти III-IV рівня акредитації», № 359 від 19.12.1997 «Про подальше удосконалення атестації лікарів» (у редакції наказу МОЗ України від 2.10.2015 р. №650), наказів ректора НМАПО ім.П.Л.Шупика від 11.03.2003 р. № 462 «Про затвердження Положення про проведення іспитів на циклах спеціалізації (інтернатури) та ПАЦ», від 18.02.2005 р. № 281 «Про доповнення до Положення про проведення іспитів на циклах спеціалізації (інтернатури) та ПАЦ» для регламентації проведення заключного іспиту з метою встановлення фактичної відповідності кваліфікації лікаря (провізора) вимогам певної кваліфікаційної категорії з відповідної спеціальності.

I. Загальні положення

1.1. Перед закінченням навчання на циклах спеціалізації (інтернатури), стажування та передатестаційних циклах для встановлення фактичної відповідності кваліфікації лікаря (провізора) вимогам певної кваліфікаційної категорії з відповідної спеціальності проводиться заключний іспит, до складу якого входить комп'ютерний контроль рівня знань.

1.2. Для проведення іспитів перед закінченням навчання лікарями (провізорами) на циклах спеціалізації (інтернатури), стажування та передатестаційних циклах щорічно наказом ректора Академії на кафедрах створюються екзаменаційні комісії, що діють протягом календарного року.

2. Організація і проведення комп'ютерного іспиту

2.1. Напередодні іспиту куратор групи повинен подати до відділу інформаційно-аналітичного забезпечення Академії список лікарів (провізорів), які успішно виконали всі розділи навчальної програми з основної і суміжних дисциплін та допущені до складання іспиту.

Комп'ютерний контроль рівня знань проводиться в комп'ютерному класі відділу інформаційно-аналітичного забезпечення Академії за сертифікованими тестовими комп'ютерними програмами відповідних кваліфікаційних категорій, затвердженими Міністерством охорони здоров'я України.

Відповідальність за організацію і об'єктивність контролю рівня знань у комп'ютерному класі покладається на завідуючого комп'ютерним класом та членів екзаменаційної комісії (куратора). У комп'ютерному класі можуть бути присутні представники деканату (інституту).

2.2. Регламент проведення комп'ютерного тестування передбачає одночасну роботу всієї групи та індивідуальну роботу кожного з персональним комп'ютером.

В окремих випадках лікарі (провізори), які мають тимчасові обмеження, засвідчені довідкою медико-соціальної експертної комісії або лікарсько-консультативної комісії (інвалідність, тяжкий перебіг хронічних захворювань, друга половина вагітності та ін.), можуть звернутись із заявою про дозвіл на складання комп'ютерного іспиту у наступних варіантах:

- складання іспиту з використанням перерв на відпочинок відповідно до самопочуття;
- складання іспиту на комп'ютері з використанням монітору високої щільності (DPI);
- складання іспиту на комп'ютері із залученням члена екзаменаційної комісії-перекладача;
- складання іспиту на паперових носіях, роздрукованого комп'ютерного варіанту, в присутності члена комісії та представника деканату (інституту).

Дозвіл на складання іспиту на паперових носіях надається ректором (першим проректором або проректором з науково-педагогічної роботи) на підставі заяви лікаря (провізора), погодженої завідувачем кафедри і деканом факультету (директором інституту), який встановлює дату і місце складання іспиту (за погодженням з відділом інформаційно-аналітичного забезпечення Академії).

Екзаменаційні матеріали на паперових носіях друкують у відділі інформаційно-аналітичного забезпечення Академії у вигляді двох документів:

- екзаменаційний білет, який включає 150 питань (тестів) стохастично вибраних із повної тестової програми з відповідної спеціальності;
- шаблон правильних відповідей.

Проведення іспиту на паперових носіях проводиться в класі відділу інформаційно-аналітичного забезпечення Академії в присутності члена комісії (куратора) та представника деканату (інституту).

2.3. При проведенні виїзних циклів представник кафедри (куратор) отримує у відділі інформаційно-аналітичного забезпечення Академії інсталяційний диск з екзаменаційною програмою EIEx та проходить інструктаж на робочому місці щодо використання отриманої програми.

На навчальній базі виїзних циклів екзаменаційна програма EIEx тимчасово інсталюється на наявних комп'ютерах, які використовуються у навчальному процесі.

У випадку необхідності проведення іспиту на паперових носіях, дозвіл надається ректором (першим проректором або проректором з науково-педагогічної роботи) на підставі заяви лікаря (провізора), погодженої завідувачем кафедри і деканом факультету (директором інституту) з використанням технологій е-документобігу з дотриманням вимог п.2.2 Положення. Іспит проводиться комісійно на навчальній базі виїзних циклів.

2.4. Кожний лікар (провізор) повинен відповісти на 150 питань відповідної кваліфікаційної категорії.

2.5. Загальний час роботи з комп'ютером під час іспиту з 150 питань обмежений 1 годиною 40 хвилинами.

2.6. Оцінювання теоретичної підготовки відбувається за бінарною системою ("позитивно" або "негативно"). Іспит вважається складеним, якщо лікар (провізор) набирає або перевищує затверджений відсоток правильних відповідей:

лікар (провізор) -спеціаліст – 75 %;

лікар (провізор) II категорії - 80 %;

лікар (провізор) I категорії - 85 %;

лікар (провізор) вищої категорії - 90 %;

3. Оформлення результатів іспитів

3.1. Результати комп'ютерного тестового контролю теоретичних знань лікарів (провізорів) оформляються у 2 примірниках і підписуються членами комісії. Один із цих примірників відразу після закінчення комп'ютерного

тестового контролю передається в навчальний відділ, другий - на кафедру. Електронний примірник результатів тестування залишається на сервері.

3.2. Результати іспиту контролю теоретичних знань на паперових носіях, роздрукованого комп'ютерного варіанту тестів, підписуються членом комісії та представником деканату (інституту), вносяться в комп'ютерну базу даних співробітником комп'ютерного класу, оформляються протоколом засідання екзаменаційної комісії і передаються на кафедру і в навчальний відділ.

3.3. При негативних результатах комп'ютерного тестового контролю знань лікар (провізор) вважається таким, що не витримав іспиту відповідно до певного кваліфікаційного рівня і не отримує свідоцтво про складання іспиту (сертифікат спеціаліста).

3.4. Лікарі (провізори), які не витримали комп'ютерного іспиту на кваліфікаційну категорію з певної спеціальності, допускаються до складання повторного іспиту в порядку, встановленому Положенням про проведення іспитів на передатестаційних циклах, затвердженим наказом МОЗ України від 18 травня 1994 року № 73, зареєстрованим у Міністерстві юстиції України 05 липня 1994 року за № 146/355.