


**ЗАТВЕРДЖЕНО**

Протокол Загальних зборів Громадської організації

«Асоціація фахівців серцево-судинної патології» № 01 від 01.02.2022

Голова ГО «Асоціація фахівців серцево-судинної патології»,

  
Олена Черняга-Ройко



**МЕТОДОЛОГІЯ ОЦІНЮВАННЯ НАБУТИХ ЗНАНЬ,  
КОМПЕТЕНТНОСТЕЙ ТА ПРАКТИЧНИХ НАВИЧОК  
ПРАЦІВНИКІВ СФЕРИ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я**

## 1. Загальні положення

1.1. Дана Методологія оцінювання набутих знань, компетентності та практичних навичок працівників сфери охорони здоров'я, надалі – Методологія, визначає методологію оцінювання набутих знань, компетентностей та практичних навичок працівників сфери охорони здоров'я, які беруть участь в освітніх заходах безперервного професійного розвитку, надалі – БПР, які проводяться Громадською організацією «Асоціація фахівців серцево-судинної патології», надалі – Асоціація.

1.2. Всі компоненти та різновиди науково-практичних заходів, що проводяться Асоціацією, спрямовані на всебічний розвиток та фахову підготовку спеціаліста, розвиток його професійної майстерності, формування цінностей і компетенцій, необхідних для успішної самореалізації, підвищення його освітнього рівня та сприяють безперервному професійному розвитку спеціаліста охорони здоров'я.

1.3. У цій Методології терміни вживаються у такому значенні:

безперервний професійний розвиток працівників сфери охорони здоров'я, надалі – БПР:

- безперервний процес навчання та вдосконалення професійних компетентностей працівників сфери охорони здоров'я, що дає їм змогу підтримувати або підвищувати рівень професійної діяльності відповідно до потреб сфери охорони здоров'я;
- заходи безперервного професійного розвитку - освітні заходи медичного спрямування, - метою яких є підтримання або підвищення рівня професіоналізму і розвиток індивідуальної медичної практики для задоволення потреб пацієнтів та оптимізації функціонування сфери охорони здоров'я;
- бал безперервного професійного розвитку – одиниця вимірювання теоретичних знань та практичних навичок у процесі здійснення безперервного професійного розвитку;
- неформальна освіта у сфері охорони здоров'я - діяльність з підвищення власних знань та вмінь, яка провадиться за освітніми програмами та не передбачає присудження визнаних державою освітніх кваліфікацій за рівнями освіти, але може завершуватися присвоєнням професійних та/або присудженням часткових освітніх кваліфікацій.

1.2. БПР медичних працівників здійснюється шляхом здобуття неформальної освіти під час проходження:

- майстер-класу - представлення і демонстрація певних методик, технологій діагностики та лікування з метою підвищення професійного рівня та обміну передовим досвідом учасників заходу, розширення їх світогляду та залучення до новітніх галузей знань;
- симуляційного тренінгу чи тренінгу з оволодіння практичними навичками - набуття кожним учасником заходу певної клінічної та/або практичної навички та/або компетенції (вміння застосовувати в індивідуальній лікарській практиці процедуру, маніпуляцію, техніку тощо) в умовах штучно створеного, наближеного до реальності професійного середовища для забезпечення максимальної безпеки пацієнтів і працівників сфери охорони здоров'я. Під час проходження такого заходу безпосереднє відпрацювання практичних навичок або симуляційне відпрацювання передбачає навчальне навантаження на одного викладача не більше чотирьох - шести учасників; тренінгу - опанування учасниками заходу нових професійних знань та навичок як з окремих розділів спеціальності, так і з актуальних питань організації медичної допомоги за відповідними напрямками у групі до 20 осіб. Тривалість тренінгу становить один день і більше;
- семінару - набуття учасниками нових знань з окремих розділів спеціальності та з актуальних питань організації медичної допомоги за відповідними напрямками з можливістю обговорити отриману інформацію під час навчання у малих групах. Зміст навчання присвячений висвітленню актуальних питань на теоретичному рівні і не стосується питань формування навичок;
- фахової (тематичної) школи - навчання з актуальних питань відповідної спеціальності, що поєднує заняття у великих групах для опанування теоретичної частини під час проведення лекцій та заняття у малих групах (не більше 10-12 учасників на одного викладача) для проведення семінарів/практичних занять тривалістю один день і більше;

БПР шляхом здобуття неформальної освіти також може здійснюватися за дистанційною формою навчання з використанням електронних навчальних ресурсів.

## **2. Методика та порядок оцінювання рівня знань та навичок слухачів набутих на майстер-класах, симуляційних тренінгах з оволодіння практичними навичками, тренінгах, семінарах, фахових (тематичних) школах, наукових та/або науково-практичних конференціях (у т.ч. конгресах, з'їздах, симпозіумах)**

- 2.1. Оцінювання знань та практичних навичок слухачів та учасників може бути проведено перед проведенням освітнього заходу, під час проведення або після закінчення заходу БПР, в залежності від рівня складності освітнього заходу БПР, цілей та мети.
- 2.2. З метою оцінювання знань та практичних навичок слухачів, можуть використовуватись різні форми, а саме: усне опитування, анкетування, тестовий контроль на засвоєння матеріалу, вирішування ситуаційних задач, клінічний розбір тематичних пацієнтів, робота з віртуальним пацієнтом, інтерактивний діалог викладача та слухача. У якості носіїв інформації для подальшого аналізу та редагування можуть використовуватись паперові та електронні носії.
- 2.3. Щоб гарантувати досягнення кінцевої мети будь-якого освітнього заходу БПР співробітники/члени Асоціації оцінюють вплив освітніх заходів з метою з'ясування чи підвищився рівень знань, компетентності медичних працівників, чи змінились їх практичні навички, що в кінцевому результаті впливає на результати здоров'я їхніх пацієнтів.
- 2.4. Організація Заходів повинна максимально використовувати технології активного залучення слухачів, електронну комунікацію та методи навчання, таких як, дискусії, тести, інтерактивну взаємодію, серії запитань та відповідей.
- 2.5. Моніторинг присутності учасників у Заході є обов'язковим. Активне залучення слухача до освітнього процесу є умовою отримання підтверджуючого документа. Відповідальність за реєстрацію учасників, організацію та проведення Заходів неформальної освіти, своєчасність та достовірність отримання слухачем документа, що підтверджує участь у Заході, покладається на підрозділ/осіб, який є безпосереднім організатором Заходу. Після завершення Заходу учасників заохочують залишити свої відгуки, що стосується покращення навчальних та організаційних аспектів Заходів.
- Оцінювання здійснюється членами науково-організаційного комітету Заходу за участі викладачів, які брали участь в проведенні заходу.
- 2.6. Відразу після проведення освітнього заходу (як частина процесу оцінки та запиту на сертифікат) медичним працівникам/учасникам пропонується завершити оцінювання.

Основна мета оцінювання після заходу – оцінити, чи були досягнуті цілі заходу. Учасникам також пропонується оцінити такі компоненти: загальний зміст, ефективність викладання, корисність інформації, відповідність індивідуальній практичній діяльності, наявність або відсутність комерційної упередженості, потенційний вплив на надання медичної допомоги пацієнтам.

## **3. Оцінювання набутих знань, компетентностей та практичних навичок працівників сфери охорони здоров'я під час проведення заходів та мінімальна кількість балів для отримання зарахування курсу, умови перездачі та випадки незарахування результатів навчання**

- 3.1. Не пізніше, ніж за два тижні до заходу формується база запитань та ситуаційних задач, відповіді на які потребують знання матеріалу заходів, тренінгу та/або майстер-класу в повному обсязі.
- 3.2. Визначення рівня теоретичної підготовки учасника заходів проводиться за рейтинговою системою шляхом комп'ютерного контролю рівня знань, а саме відповіді на запитання.
- 3.3. З метою оцінювання знань та оволодіння практичними навичками працівників сфери охорони здоров'я, набутих під час проведення тренінгу з оволодіння практичними навичками та/або майстер-класу оцінюються безпосередньо викладачем тренінгу/майстер-класу, в обов'язковій присутності хоча б одного з членів комісії з оцінювання набутих знань, компетентностей та практичних навичок або члена наукового оргкомітету заходу.
- 3.4. До нарахування балів за участь вебінару, конференції, симпозіуму, конгресу, тренінгу з

оволодіння практичними навичками та/або майстер-класу допускаються учасники, які дали не менше 60% правильних відповідей на запитання форми оцінювання з анкетною зворотною зв'язку (задовільний рівень знань за тематики тренінгу або майстер-класу) та виконали практичні завдання з використанням симуляторів або манекенів, якщо такі передбачались за змістом тренінгу/майстер-класу.

3.5. Якщо учаснику заходу БПР не вдалося скласти тест ( не складеним вважається тест із менше як 60% правильних відповідей) і(чи), засвоїти практичні завдання з використанням симуляторів або манекенів, якщо такі передбачались за змістом тренінгу/майстер-класу, йому надається можливість проходження повторного тестування і (чи) виконання практичних навичок після обговорення із викладачем (тренером) проблемних запитань. У разі відмови учасника заходів БПР від повторного тестування, йому не зараховуються результати навчання та відповідно не рекомендується нарахування Балів БПР при поданні інформації до ДО «Центр Тестування».

3.6. Реєстр сертифікатів, а також загальні результати підсумкового тестування і (чи) виконання практичних навичок по завершенні кожного зареєстрованого в системі БПР заходу, що його проводить ГО «АФССП» подаються в електронній формі до ДО «Центр Тестування».

#### **4. Критерії нарахування балів БПР медичних працівників**

4.1. Нарахування балів БПР медичних працівників здійснюються, відповідно до критеріїв, визначених наказом МОЗ № 446 від 22.02.2019р. «Деякі питання безперервного професійного розвитку лікарів», зі змінами та доповненнями.

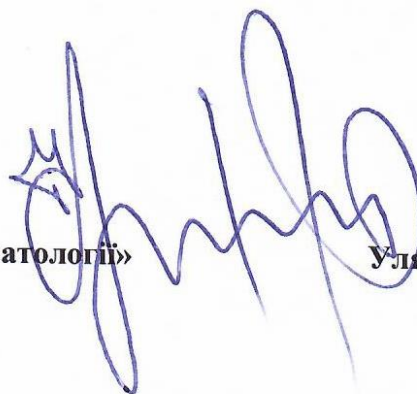
#### **5. Прикінцеві положення**

5.1. Ця Методологія затверджується на Загальних зборах Громадської організації «Асоціація фахівців серцево-судинної патології» і вводиться в дію Протоколом вищезгаданих зборів.

5.2. Зміни та доповнення до цієї Методології вносяться шляхом затвердження нової редакції Методології.

5.3. Після затвердження Методології у новій редакції попередня редакція втрачає юридичну силу.

**Голова ГО  
«Асоціація фахівців серцево-судинної патології»**



**Уляна Черняга-Ройко**