

ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказом директора ТОВ «МЕДИЧНИЙ ЦЕНТР
ЄВРОПЕЙСЬКОЇ ОРТОПЕДІЇ»

№ 11 від «06» 08 2022 року



МЕТОДОЛОГІЯ

оцінювання набутих знань, компетентностей та
практичних навичок працівників сфери охорони здоров'я
Товариства з обмеженою відповідальністю «МЕДИЧНИЙ
ЦЕНТР ЄВРОПЕЙСЬКОЇ ОРТОПЕДІЇ»

I. Загальні положення

1.1. Положення про методологію оцінювання набутих знань, компетентностей та практичних навичок працівників сфери охорони здоров'я (далі - слухачів) під час неформальної освіти у Товаристві з обмеженою відповідальністю «МЕДИЧНИЙ ЦЕНТР ЄВРОПЕЙСЬКОЇ ОРТОПЕДІЇ» (далі - Положення) визначає порядок проведення контрольних заходів для перевірки набутих знань, компетентностей та практичних навичок працівників сфери охорони здоров'я та методи оцінювання під час неформальної освіти в Товаристві з обмеженою відповідальністю «МЕДИЧНИЙ ЦЕНТР ЄВРОПЕЙСЬКОЇ ОРТОПЕДІЇ» (далі - ТОВ «МЦСО»).

1.2. Положення розроблено відповідно до: Конституції України, Закону України «Про вищу освіту», Закону України «Про освіту», Постанови Кабінету міністрів України «Про затвердження Положення про систему безперервного професійного розвитку медичних та фармацевтичних працівників» № 725 від 14 липня 2021 р. та інших нормативно-правових актів чинного законодавства України та інших нормативних документів, що регламентують безперервний професійний розвиток фахівців галузі знань «Охорона здоров'я».

1.3. Мета Положення - створення методології оцінювання набутих знань, компетентностей та практичних навичок працівників сфери охорони здоров'я під час безперервного процесу навчання та вдосконалення професійних компетентностей лікарів у сфері спортивної медицини завдяки неформальній освіті у ТОВ «МЦСО», для підтримки або підвищенні рівня професійної діяльності.

1.4. Система підготовки слухачів в ТОВ «МЦСО» базується на засадах здійснення безперервного професійного розвитку (далі - БПР) медичних та фармацевтичних працівників, до яких належать лікарі, молодші спеціалісти (фахові молодші бакалаври, молодші бакалаври, бакалаври) з медичною освітою з використанням неформальної освіти.

1.5. Під неформальною освітою розуміється процес набуття знань, компетентностей та практичних навичок слухачів, який проводиться за освітніми програмами або робочими програмами за різними видами післядипломної освіти (навчання на циклах тематичного удосконалення, навчання на симуляційних тренінгах або тренінгах з оволодіння практичними навичками, участь у фахових (тематичних) школах, семінарах, майстер-класах, медичне стажування за межами закладу, де працює фахівець, участь у наукових, науково-практичних конференціях, конгресах, симпозіумах, з'їздах, професійний розвиток за дистанційною формою навчання з використанням електронних ресурсів тощо.

1.6. Неформальна освіта передбачає особисту участь слухача в заході у місці його проведення (очна форма) так і дистанційну форму навчання з використанням електронних навчальних ресурсів у режимі реального часу.

1.7. У цьому Положенні терміни і поняття вживаються у таких значеннях:

Фахова (тематична) школа - форма БПР яка проводиться 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 учасників на одного викладача) для проведення семінарів/практичних занять тривалістю один день та два дні;

Майстер-клас - конкретне представлення і демонстрація певних методик, технологій діагностики та лікування з метою підвищення професійного рівня;

Тренінг - опанування слухачами в умовах штучно створеного середовища професійного спілкування нових професійних знань та навичок як з окремих розділів спеціальності, так і з актуальних питань організації медичної допомоги;

Семінар - форма навчання з окремих розділів спеціальності та з актуальних питань організації медичної допомоги за відповідними напрямками під керівництвом викладача. Зміст навчання присвячений висвітленню актуальних питань на теоретичному рівні і не стосується питань формування навичок.

Комісія з організації та проведення професійного розвитку лікарів - це постійно діюча комісія в складі трьох осіб з числа працівників ТОВ «МЦЄО», склад якої затверджується наказом директора ТОВ «МЦЄО» та до повноважень якої відноситься організація контролю оцінювання набутих знань, компетентностей та практичних навичок під час проведення заходів БПР (**Далі – Комісія**).

Організаційний комітет – тимчасово діючий орган який створюється ініціатором заходу БПР та затверджується Комісією з метою проведення конкретного заходу БПР. Складається з працівників ТОВ «МЦЄО» або інших компетентних осіб в складі від одного до трьох членів.

1.8. Нарахування балів безперервного професійного розвитку фахівців охорони здоров'я здійснюється, відповідно до критеріїв, визначених наказом Міністерства охорони здоров'я «Деякі питання безперервного професійного розвитку лікарів» від 22.02.2019 р. № 446, зі змінами та доповненнями, внесеними наказом Міністерства охорони здоров'я № 1753 від 18.08.2021 р., наказом Міністерства охорони здоров'я України № 520 від 24.03.2022 р.

II. Принципи оцінювання набутих знань, компетентностей та практичних навичок

2.1. Дане положення призначене забезпечити чітку, об'єктивну, структуровану перевірку рівня майстерності. Для зниження суб'єктивізму оцінки використовується кілька методологічних прийомів:

- Структуризація оцінки. У разі необхідності більш точного значення маніпуляція (операція) структурується за окремими етапами, елементами, і тоді загальна оцінка становитиме собою суму балів, виставлених за кожен етап.

- Групова оцінка ведеться групою експертів. Навіть наявність структурної оцінки не позбавляє її від суб'єктивності думки конкретного експерта, що можна нівелювати збільшенням кількості екзаменаторів.

- Сліпий метод (анонімність оцінки) дозволяє повністю усунути особистісні фактори, що впливають на оцінку.

- Стандартизація методики - усі навчальні завдання повинні бути подібними, стандартними.

- Використання об'єктивних параметрів, які можна виміряти за допомогою інструментальних методів (частота і ступінь компресії грудної клітини, місце накладення електродів тощо).

2.2. Об'єктивна оцінка практичної майстерності забезпечується використанням наступних принципів:

- Об'єктивні параметри. Дії слухача оцінюються за об'єктивними параметрами

- Проценти. За 100% приймається «ідеальний» варіант виконання вправи або маніпуляції, а за 0% - його невиконання або невдалий варіант виконання. У відсотках також можуть оцінюватися не вся вправа цілком, а окремі елементи її виконання (тривалість, точність).

- Бали. Кожній дії або вправі присвоюється певна вага в балах. За правильні дії слухач отримує бали, які в кінці вправи підсумовуються, і йому виставляється підсумкова оцінка. Завдання слухача - набрати максимально можливу або просто найбільшу кількість балів.

- Штрафні бали. Ідеальний варіант володіння навичкою прагне до абсолютного нуля і теоретично недосяжний. Випробуваний демонструє рівень володіння навичкою, і за відхилення від еталону йому нараховуються штрафні бали. Віртуальний симулятор реєструє помилкові або небезпечні дії, зайві або невпевнені рухи тощо.

- Референтні значення. Показники, які в середньому демонструють на віртуальному симуляторі досвідчені спеціалісти, приймаються за точку відліку, або за референтне значення. Незалежно від базового принципу оцінки (бали, відсотки, штрафні бали), підсумкові значення співвідносяться з референтними, що допомагає краще зорієнтуватися в оцінці, правильно інтерпретувати отримані дані, встановити «прохідний бал».

- Досягнення мети. Якщо завданням вправи є досягнення якоїсь кінцевої мети (стабілізація стану при анафілактичному шоці, відновлення прохідності дихальних шляхів і тощо), а симулятор пацієнта володіє достовірною математичною моделлю фізіології пацієнта, то така оцінка також є об'єктивною.

III. Методика проведення оцінювання набутих знань, компетентностей та практичних навичок працівників охорони здоров'я.

3.1. Щоб гарантувати досягнення кінцевої мети будь-якого освітнього заходу БПР Організаційний комітет оцінює 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.

3.2. Організаційний комітет як орган відповідальний за планування, організацію та проведення освітніх заходів, використовує різні стратегії для оцінки та аналізу змін в наданні медичної допомоги пацієнтам, ефективності виконання своїх професіональних обов'язків медичних працівників.

3.3. Відразу після проведення освітнього заходу медичним працівникам/учасникам пропонується здійснити оцінювання. Основна мета оцінювання після заходу - оцінити, чи були досягнуті цілі заходу та чи відчувають учні, що їм надано корисні рекомендації для розробки стратегій, направлених на впровадження ефективних змін в їхню повсякденну клінічну практику.

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.

3.4. За результатами проведеного оцінювання Організаційний комітет надає Комісії відомості про проведене оцінювання всіх учасників заходу БПР з відповідними результатами.

IV. Порядок проведення контрольних заходів під час неформальної освіти

4.1. Контрольні заходи під час неформальної освіти (далі - Заходи) - це освітні події у місці її проведення та/або дистанційна участь у режимі реального часу для отримання документа про засвоєння набутих знань, компетентностей та практичних навичок, задоволення потреб населення у якісній медичній допомозі та поліпшення функціонування системи охорони здоров'я.

4.2. Формування навчальної мети Заходів повинна збігатися з потребами конкретних спеціалістів у сфері охорони здоров'я. Окремі частини Заходів можуть спрямовуватися на розвиток додаткових компетенцій слухача, пов'язаних з його професійною діяльністю (управлінських, юридичних, мовних, інформаційних тощо).

4.3. Працівник сфери охорони здоров'я самостійно обирає необхідні Заходи з урахуванням потреб та потреб його пацієнтів, доступ до яких не може обмежуватися його спеціальністю.

4.4. Організація Заходів повинна максимально використовувати технології активного залучення слухачів, електронну комунікацію та методи навчання дорослих, таких як, дискусії, тести, заняття у малих групах, інтерактивну

взаємодію, серії запитань та відповідей тощо.

4.5. Моніторинг присутності учасників у Заході є обов'язковим. Активне залучення слухача до освітнього процесу є умовою отримання підтверджуючого документу. Після завершення Заходу учасників заохочують залишати свої відгуки, що стосуються покращення навчальних та організаційних аспектів Заходів.

4.6. Заходи передбачають шестигодинний навчальний день.

4.7. Перерви (технічні, організаційні, гастрономічні) не є освітніми частинами заходу, і за час, витрачений на них, не нараховуються бали безперервного професійного розвитку.

4.8. Для майстер-класів, тренінгів та семінарів тривалістю у 1-2 дні контрольним заходом є тестування-опитування. Тестування-опитування передбачає вирішення слухачами тестових завдань та опціональне опитування (залишення слухачем відгуку) стосовно якості проведення заходу та актуальності отриманої інформації.

4.9. Для фахових (тематичних) шкіл тривалістю до 5 днів (30 годин, 40 академічних годин) контрольними заходами є щотижневе (якщо школи проводяться протягом декількох тижнів) тестування за темою та залікове заняття в останній день фахової школи.

4.10. Контрольні заходи під час фахових (тематичних) шкіл проводяться викладачем (викладачами), під час майстер-класів, тренінгів та семінарів - лектором, доповідачем-тренером або викладачем.

V. Методологія оцінювання

5.1. Тестування-опитування під час майстер-класів, тренінгів та семінарів проводиться наприкінці заходу. Тестування складається з 5-10 тестових завдань-клінічних випадків формату А (тільки 1 правильна відповідь) за темою заходу. Тестові завдання повинні включати усі основні теми, які були висвітлені на заході. Для того, щоб успішно пройти тестування, слухач повинен правильно відповісти не менше ніж на 80% питань. Розділ з опитуванням є необов'язковим (опціональним) для заповнення.

5.2. Для фахових (тематичних) шкіл щотижневе тестування за темою проводиться наприкінці заняття. Щотижневе тестування за темою складається з 10 тестових завдань-клінічних випадків формату А (тільки 1 правильна відповідь). Для того, щоб щоденне тестування за темою вважалось зарахованим, слухач повинен правильно відповісти не менше ніж на 80% питань. Зараховане тестування позначається як 1 (виконав), незараховане - 0 (не виконав).

5.3. Залікове заняття під час фахових (тематичних) шкіл проводиться у останній день фахової школи. Можливе проведення щотижневого тестування та залікового заняття у один день. Залікове заняття представляє собою іспит-

тестування, що складається з 30 тестових питань-клінічних випадків за усіма темами, які були розглянуті на заняттях фахової (тематичної) школи. Тестові питання повинні бути формату А (тільки 1 правильна відповідь).

5.4. Для успішного проходження усіх контрольних заходів та отримання відповідного документу слухач повинен виконати не менше ніж 80% усіх щоденних тестувань та правильно відповісти не менше ніж на 80% тестових питань залікового заняття.

5.5. В разі позитивної оцінки знань, компетентностей та практичних навичок слухач отримує документ (сертифікат, свідоцтво тощо), який підтверджує результати навчання.

VI. Особливості організації оцінювання у разі дистанційного формату

6.1. Для організації неформальної освіти у дистанційному форматі в ТОВ «МЦСО» використовує Платформу, що створена на базі: Google Workspace for Education (набір хмарних онлайн-сервісів від компанії Google для побудови інформаційно-освітньої структури закладу освіти та відкритого освітнього середовища з автентифікацією викладачів та тих, хто навчається); сайту ТОВ «МЦСО»; інформаційних каналів та чатів у месенджері Telegram, платформі ZOOM та інших будь-яких інформаційно-технічних платформ.

Платформа передбачає застосування інших програмних продуктів, призначених для реалізації дистанційного навчання.

6.2. Майстер-класи, тренінги та семінари для невеликих груп слухачів (до 100 осіб, включаючи доповідачів) рекомендується проводити з використанням додатку для відеоконференцій Google Meet. При проведенні тестування-опитування у під час майстер-класів, тренінгів та семінарів у дистанційному форматі повинен бути використаний додаток Google Форми.

6.3. При проведенні фахових (тематичних) шкіл у дистанційному форматі слід використовувати додатки Google Клас для публікації завдань та Google Meet для лекцій та спілкування викладача зі слухачами. Щоденне тестування та залікове заняття необхідно проводити з використанням додатку Google Форми.

VII. Умови перездачі та випадки незарахування результатів навчання

7.1 У випадку, коли учасник заходу БПР не набрав необхідну кількість балів за тестові запитання (не дав необхідну кількість вірних відповідей) він може скористатись ще двома спробами для того, щоб перездати тестування.

7.2. У випадку, коли учасник заходу БПР не набрав необхідну кількість балів за тестові запитання (не дав необхідну кількість вірних відповідей) під час всіх трьох спроб він може звернутися до Комісії з мотивованою апеляцією. Апеляція розглядається уповноваженою особою, до якої вона була направлена, протягом 5-ти робочих днів. За результатами розгляду можливе надання ще однієї спроби для

проходження тестування (за наявності достатніх обґрунтувань в апеляції) або остаточна відмова у нарахуванні балів за участь у заході БПР.

VIII. Прикінцеві положення

8.1. Положення набирає чинності з моменту його затвердження.

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

8.3. Після затвердження Методології у новій редакції попередня Методологія втрачає юридичну силу.