

Утверждено Приказом
Министерства здравоохранения
Кыргызской Республики
от2020 г. №000

проект

ПОЛОЖЕНИЕ

о единой итоговой государственной аттестации/сертификации выпускников ординатуры по специальности «Семейная медицина»

1. Общие положения

1.1. Настоящее положение устанавливает процедуру организации и проведения единой итоговой государственной аттестации/сертификации (ЕИГА) по программе подготовки в ординатуре по специальности «Семейная медицина».

1.2. Целью единой итоговой государственной аттестации/сертификации по программе подготовки в ординатуре по специальности «Семейная медицина» является стандартизация требований к уровню профессиональной подготовки ординатора и объективная оценка качества освоения программы ординатуры.

1.3. В соответствии с данным положением единая итоговая государственная аттестация/сертификация ординаторов, завершающих обучение по основной профессиональной образовательной программе по специальности «Семейная медицина» во всех ВУЗах, реализующих данную образовательную программу, независимо от формы собственности, является обязательной.

1.4. Единая итоговая государственная аттестация/сертификация проводится государственной аттестационной комиссией (ГАК), создаваемой Министерством здравоохранения КР в целях установления соответствия уровня знаний, умений и навыков ординатора к конечным результатам обучения, соответствующим требованиям последипломного медицинского образования и каталога компетенций по специальности «Семейная медицина».

1.5. К единой итоговой государственной аттестации/сертификации допускаются ординаторы, выполнившие в полном объеме индивидуальный учебный план по основной профессиональной образовательной программе по специальности «Семейная медицина», а также успешно прошедшие все промежуточные аттестации, предусмотренные учебным планом.

1.6. Допуск к ЕИГА ординаторов оформляется приказом руководителя образовательной/научной организации.

1.7. Единая итоговая государственная аттестация/сертификация не может быть заменена оценкой качества освоения образовательной программы на основании итогов промежуточной аттестации ординатора и является обязательным заключительным этапом оценки компетентности специалиста, завершившего последипломное обучение.

1.8. Порядок проведения государственных аттестационных испытаний доводится до сведения ординаторов не позднее, чем за три месяца до начала итоговой государственной аттестации.

1.9. Расписание работы ГАК, согласованное с председателем ГАК, утверждается координационным советом ПДМО и доводится до общего сведения не позднее, чем за 3 месяца до проведения ИГА.

1.10. Лицам, успешно прошедшим единую итоговую государственную аттестацию/сертификацию присваивается профессиональная квалификация врача общей практики/семейного врача и выдается сертификат специалиста установленного образца.

1.11. Лица, не прошедшие ИГА в связи с неявкой на государственное аттестационное испытание по неуважительной причине или в связи с получением оценки «неудовлетворительно» при прохождении одного из аттестационных испытаний, отчисляются с последующим восстановлением.

1.12. Лицам, завершившим освоение основной профессиональной образовательной программы, но не подтвердившим соответствие подготовки требованиям последипломного профессионального медицинского образования, при восстановлении в образовательную/научную организацию назначаются повторные итоговые аттестационные испытания.

1.13. Повторное прохождение итоговых аттестационных испытаний назначается не ранее чем через 3 месяца и не более чем через пять лет после прохождения итоговой государственной аттестации впервые. Повторные итоговые аттестационные испытания не могут назначаться более двух раз.

1.14. Ординаторам, которые по уважительной причине (по медицинским показаниям, по семейным обстоятельствам, документально подтвержденной) не сдавали в установленный срок итоговые аттестационные испытания, должна быть назначена дополнительная дата сдачи итоговых аттестационных испытаний на протяжении работы срока ГАК. Дополнительные заседания ГАК организуются в установленном порядке.

1.15. Документы, представленные в ГАК о состоянии здоровья после получения неудовлетворительной оценки, не рассматриваются.

2. Виды итоговых аттестационных испытаний

2.1. Единая итоговая государственная аттестация по специальности «Семейная медицина» проводится в виде государственного экзамена, который устанавливается требованиями ПДМО по специальности «Семейная медицина».

2.2. Итоговая государственная аттестация проводится в соответствии с программой итоговой государственной аттестации.

2.3. Программа ИГА по специальности «Семейная медицина» разрабатывается межвузовской рабочей группой в соответствии с требованиями ПДМО и каталогом компетенций по специальности с учетом рекомендаций УМПК ПДМО ВУЗов и утверждается Координационным советом ПДМО не позднее, чем за 3 месяца до проведения ИГА.

2.4. Программа ИГА включает этапы и порядок проведения, фонды оценочных средств (банк тестовых заданий, перечень экзаменационных вопросов и практических навыков, выносимых на ИГА), критерии оценивания результатов сдачи государственных экзаменов.

2.5. Фонды оценочных средств формируются кафедрами, обучающими ординаторов и подлежат экспертизе экспертами данной специальности.

2.6. Итоговая государственная аттестация предусматривает оценку теоретической и практической профессиональной подготовленности ординатора и осуществляется в три этапа:

I этап – компьютерное тестирование (онлайн тестирование) с использованием тестовых заданий для проверки уровня теоретической подготовленности;

II этап – «амбулаторный прием»/«курация у постели больного» для оценки практических умений и навыков;

III этап – устный экзамен по специальности с использованием билетов для оценки теоретических знаний и умений решать конкретные профессиональные задачи.

При наличии условий II и III этапы могут быть заменены на ОСКЭ (объективный структурированный клинический экзамен).

3. Государственная аттестационная комиссия

3.1. Для проведения итоговой государственной аттестации Министерством здравоохранения Кыргызской Республики формируется независимая государственная аттестационная комиссия (ГАК).

3.2. ГАК действует в течение двух календарных лет.

3.3. В состав комиссии входят представители медицинских образовательных/научных организаций, клинических баз, профессиональных медицинских ассоциаций.

3.4. Состав ГАК утверждается на заседании координационного совета ПДМО не позднее, чем за 3 месяца до начала её работы.

3.5. ГАК возглавляет председатель (при отсутствии председателя его заместитель).

3.6. Председателем ГАК утверждается лицо, не работающее в ВУЗах, выпускающих семейного врача, из числа ведущих специалистов (профессоров, докторов наук) соответствующего профиля, а при их отсутствии - кандидатов наук или крупных специалистов организаций, учреждений, являющихся потребителями кадров данного профиля.

3.7. Председатель ГАК организует и контролирует деятельность комиссии, обеспечивает единство требований, предъявляемых к выпускникам ординатуры.

3.8. На период проведения всех итоговых государственных испытаний для обеспечения работы ГАК координационным советом ПДМО назначается секретарь из числа сотрудников образовательных/научных организаций, который не является членом комиссии. Секретарь ведет протоколы государственных экзаменов, в случае необходимости представляет в апелляционную комиссию необходимые материалы.

3.9. ГАК руководствуется в своей деятельности нормативными актами Кыргызской Республики в области образования, в том числе:

- Постановлением Правительства Кыргызской Республики № 411 от 30.08.18 г. «О внесении изменений в постановление Правительства

Кыргызской Республики "О медицинском последипломном образовании в Кыргызской Республике" от 31 июля 2007 года № 303,

- Положением об итоговой государственной аттестации выпускников высших учебных заведений Кыргызской Республики, утвержденным постановлением Правительства КР от 29.12.2012 года № 346,
- приказом Министерства здравоохранения Кыргызской Республики от 17.01.2018 № 27,
- Руководством по мониторингу ПДМО,
- настоящим Положением,
- соответствующими требованиями ПДМО и каталогом компетенций в части, касающейся требований к конечным результатам обучения,
- учебно-методической документацией, разрабатываемой ВУЗами на основе основных профессиональных образовательных программ и методическими рекомендациями ВУЗов.

3.10. Основными функциями ГАК являются:

- организация и проведение ИГА,
- определение соответствия подготовки ординатора требованиям ПДМО по программе ординатуры,
- принятие решения о присвоении квалификации по результатам ИГА и выдаче выпускнику сертификата специалиста,
- разработка рекомендаций, направленных на совершенствование подготовки ординаторов, на основании результатов работы ГАК.

3.11. Основной формой деятельности ГАК являются заседания. Продолжительность заседания ГАК не должна превышать 6 академических часов в течение дня.

3.12. Заседание комиссии правомочно, если в нем участвуют не менее двух третей состава ГАК. Решения комиссии принимаются простым большинством голосов лиц, входящих в состав ГАК и участвующих в заседании. При равном числе голосов председатель обладает правом решающего голоса.

3.13. Решения, принятые комиссией, оформляются протоколами. Форма протокола утверждается на заседании координационного совета ПДМО.

3.14. Отчет о работе ГАК заслушивается на Ученом совете ВУЗов, координационном совете ПДМО и вместе с рекомендациями о совершенствовании качества профессиональной подготовки специалистов представляется в Министерство здравоохранения Кыргызской Республики в

трехмесячный срок после завершения итоговой государственной аттестации выпускников.

4. Порядок проведения итоговой государственной аттестации

4.1. В ГАК за 2 недели до начала ИГА, деканами факультетов последипломного образования подаются документы:

- сведения о выполнении ординаторами учебного плана и полученные ими оценки (баллы) по учебным дисциплинам на текущих и промежуточных аттестациях,
- сведения о личных достижениях ординатора,
- приказ ректора об ординаторах, допущенных к итоговой государственной аттестации.

4.2. ИГА для ординаторов осуществляется поэтапно.

4.3. Первый этап ИГА: компьютерное тестирование выпускников ординатуры проводится согласно расписанию в Центре компьютерного тестирования, отвечающего требованиям определенных уполномоченным государственным органом (МЗКР).

4.4. До начала тестирования проводится регистрация участников при наличии паспорта, либо действующего служебного удостоверения.

4.5. Перед началом тестирования работниками Центра тестирования проводится подробный инструктаж участников по процедуре компьютерного тестирования.

4.6. Тестирование проводится с использованием тестовых заданий, комплектуемых автоматически путем случайной выборки 100 тестовых заданий. На решение тестовых заданий отводится 90 минут.

4.7. Результат тестирования формируется автоматически с указанием процента правильных ответов от общего количества тестовых заданий. Результат тестирования в баллах (1 балл равен 1 проценту) отражается в протоколе заседания аттестационной комиссии, подписываемом в день завершения тестирования. Минимальное количество баллов, подтверждающее успешное прохождение тестирования составляет 60 баллов.

4.8. Результаты тестирования размещаются на сайте последипломного образования не позднее трех дней после проведения тестирования.

4.9. Протоколы приема компьютерного тестирования подписываются председателем и секретарем государственной аттестационной комиссии

и руководителем центра тестирования в 2-х экземплярах в день завершения тестирования и хранятся в Центре тестирования и в архивах образовательных/научных организаций.

4.10. При успешном завершении тестирования ординатор допускается к проверке уровня освоения практических навыков. «Амбулаторный прием»/«курация у постели больного» (практический государственный экзамен) принимается на клинических базах, согласно расписанию. Практические навыки оцениваются по пятибалльной системе по умению собрать жалобы и анамнез, проводить физикальное обследование, определить клиническую проблему и тактику обследования и лечения.

4.11. Устный экзамен по специальности сдается по билетам на выпускающих кафедрах после сдачи практических навыков. При этом оценивается уровень общей подготовки выпускника, степень интеграции и анализа полученных знаний: ординатор показывает знания и проявляет способности в понимании учебного материала. Результаты собеседования оцениваются по пятибалльной системе.

4.12. Результаты практического и устного государственного экзамена вносятся в протокол проведения ИГА для каждого ординатора, с учетом результатов каждого этапа аттестации. Итоговая оценка выставляется после обсуждения ГАК и вносится в протокол. Протоколы подписываются председателем, членами и секретарем государственной аттестационной комиссии. Протокол ИГА является документом строгой отчетности, заполняется в двух экземплярах, один экземпляр вносится в личное дело ординатора, второй – подлежит хранению в архивах образовательных/научных организаций.

4.13. Результаты итоговой аттестации объявляются в день сдачи после оформления протоколов заседания ГАК.

4.14. Решение о присвоении выпускнику профессиональной квалификационной степени по специальности «Семейная медицина» и выдаче сертификата специалиста принимает ГАК по итоговой оценке государственной аттестации. Решения ГАК принимаются на закрытых заседаниях большинством голосов членов комиссий, участвующих в заседании, при обязательном присутствии председателя комиссии или его заместителя. При равном числе голосов председатель комиссии (или заменяющий его заместитель председателя комиссии) обладает правом решающего голоса. Все решения ГАК оформляются протоколами.

4.15. Ординатор, опоздавший к началу государственного экзамена, может быть допущен к его сдаче только по разрешению председателя экзаменационной комиссии. Отметка об опоздании ставится на титульном листе письменной работы ординатора. Опоздание не дает права на продление времени экзамена.

4.16. Ординаторам и лицам, привлекаемым к ИГА, во время её проведения запрещается иметь при себе и использовать средства связи. Нарушения ординатором дисциплины (обращение к другим ординаторам, выдача себя за другого лица, списывание, в том числе с использованием средств связи) при проведении ИГА пресекаются. В этом случае составляется акт о нарушении дисциплины и выставляется оценка «неудовлетворительно».

4.17. По результатам государственных аттестационных испытаний ординатор имеет право на апелляцию.

5. Порядок апелляции результатов итоговой государственной аттестации

5.1. По результатам аттестации ординатор имеет право подать в апелляционную комиссию письменное заявление об апелляции по вопросам, связанным с процедурой проведения аттестации, не позднее следующего рабочего дня после прохождения аттестации.

5.2. Апелляционное заявление ординатор может подать на имя председателя ГАК при:

- некорректности постановки вопросов (несоответствии программе, ошибке в тестовых вопросах или ответах);
- нарушении установленной процедуры проведения ИГА ГАК;
- обстоятельствах, мешающих объективной оценке работы ГАК.

5.3. Состав апелляционной комиссии формируется в количестве не менее пяти человек из числа профессорско-преподавательского состава ВУЗов, не входящих в состав государственной экзаменационной комиссии под председательством руководителя образовательной/научной организации и утверждается приказом.

5.4. Для рассмотрения вопросов, связанных с ИГА, в Апелляционную комиссию направляется протокол заседания ГАК, экзаменационные листы ординатора.

5.5. Апелляция подлежит рассмотрению не позднее двух рабочих со дня ее подачи.

5.6. Апелляция рассматривается на заседании апелляционной комиссии с участием не менее половины ее состава. На заседание приглашаются председатель государственной экзаменационной комиссии и ординатор, подавший апелляцию.

5.7. Решение апелляционной комиссии принимается простым большинством голосов и оформляется протоколом. При равном числе голосов председатель апелляционной комиссии обладает правом решающего голоса.

5.8. При рассмотрении апелляции комиссия принимает одно из следующих решений:

- об отклонении апелляции, если изложенные в ней сведения не подтвердились и/или не повлияли на результат государственного экзамена;
- об удовлетворении апелляции, если изложенные в ней сведения подтвердились и повлияли на результат государственного экзамена.

5.9. Оформленное протоколом решение апелляционной комиссии, подписанное ее председателем, доводится до сведения подавшего апелляцию в течение трех рабочих дней со дня заседания.

5.10. Решение апелляционной комиссии является окончательным и пересмотру не подлежит.

5.11. По решению апелляционной комиссии может быть назначено повторное проведение аттестации, в срок не позднее семи дней со дня принятия положительного решения апелляционной комиссии.

5.12. Повторное прохождение аттестации проводится в присутствии одного из членов апелляционной комиссии.

6. Заключительные положения

6.1. Настоящее Положение вступает в силу со дня его утверждения приказом МЗ КР.

6.2. Настоящее Положение размещается на официальном сайте координационного совета ПДМО МЗ КР и на сайтах последипломного образования образовательных/научных организаций.

6.3. Настоящее Положение принимается, изменяется и дополняется на основании приказа МЗ КР.