

**Контроль навчальних досягнень дисципліни**  
**“МЕДИЦИНА НЕВІДКЛАДНИХ СТАНІВ”**  
для лікарів-інтернів

Оцінювання навчальної діяльності проводиться стандартизовано. Відповідно до структури практичного заняття визначаються основні види діяльності, які оцінюються, насамперед самостійна робота та поточний тестовий контроль. За кожен з них виставляється окрема оцінка.

**Оцінювання самостійної роботи** лікарів-інтернів має на увазі визначення ступеню оволодіння уміннями та навичками. Виконання типових задач діяльності та умінь, що перевіряються, оцінюється балами 1, 0,5 та 0 (виконано, виконано не повністю, не виконано, відповідно). Оцінки виставляються на основі суми балів, отриманих інтернами при оцінюванні ступеню оволодіння практичними навичками.

Результат оволодіння практичними уміннями визначається в оцінках: 5 – «відмінно», 4 – «добре», 3 – «задовільно», 2 – «незадовільно».

Критерії оцінки:

- 5 балів – «відмінно»;
- 4,5 - 4,0 балів – «добре»;
- 3,5 - 3,0 балів – «задовільно»;
- 2,5 балів і менш – «незадовільно».

**Поточний тестовий контроль** здійснюється за допомогою індивідуальних наборів тестів формату А, що перевіряють досягнення конкретних цілей заняття.

Оцінка за роботу з тестовими завданнями виставляється згідно зі шкалою:

- при наявності до 10 % помилкових тестів - «5»;
- 11 -25 % помилкових тестів - «4»;
- 26-40 % помилкових тестів - «3»;
- більш, ніж 40 % помилкових тестів - «2».

**Іспитами** після 1 року навчання перевіряється ступень оволодіння практичними уміннями та рівень теоретичної підготовки. Перелік практичних навичок та контрольних питань, які оцінюються, визначаються тематичним планом дисципліни. Кожен лікар-інтерн, що бере участь в іспиті, за жеребкуванням отримує білет з чотирма завданнями. Виконання кожного з них оцінюється балами "1", "0,5" та "0" (виконано, виконано не повністю, не виконано).

Критерії оцінки:

- 4,0 бали - "відмінно";
- 3,5 - 3,0 бали - "добре";
- 2,5 бали - "задовільно";
- менш ніж 2,5 бали — "незадовільно".

В разі отримання незадовільної оцінки на одному з етапів, оцінка іспиту – «незадовільно». Екзамен можливо перездати згідно положенню про організацію освітнього процесу у ДНМУ.

**Іспити** після 2 року навчання проводяться у два етапи. На першому етапі здійснюється **підсумковий тестовий контроль** - тестування за допомогою наборів тестів програми Elex, що охоплюють кінцеві цілі предмета. Позитивний результат тестування (порогове значення 75% для лікаря-спеціаліста) є умовою допуску до другого етапу заключного іспиту. При незадовільному результаті тестування інтерн має право на повторне перескладання.

Другий етап перевіряє ступень оволодіння практичними уміннями та рівень теоретичної підготовки. Перелік практичних навичок та контрольних питань, які оцінюються, визначаються кінцевими цілями дисципліни. Кожен лікар-інтерн, що

бере участь в іспиті, за жеребкуванням отримує білет з чотирма завданнями. Виконання кожного з них оцінюється балами "1", "0,5" та "0" (виконано, виконано не повністю, не виконано).

Критерії оцінки:

4,0 бали - "відмінно";

3,5 - 3,0 бали - "добре";

2,5 бали - "задовільно";

менш ніж 2,5 бали — "незадовільно".

В разі отримання незадовільної оцінки на одному з етапів, оцінка іспиту – «незадовільно».

Лікарям-інтернам, які успішно склали кваліфікаційний іспит за програмою, видається свідоцтво встановленого зразка з рекомендацією про присвоєння кваліфікаційної категорії спеціаліста за фахом "Медицина невідкладних станів".