

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

«Национальный исследовательский Нижегородский государственный университет
им. Н.И. Лобачевского»

Институт биологии и биомедицины

**МЕТОДИЧЕСКАЯ ИНФОРМАЦИЯ ПО ПРОВЕДЕНИЮ
АККРЕДИТАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

Учебно-методическое пособие

Рекомендовано методической комиссией Института биологии и
биомедицины для студентов ННГУ, обучающихся по направлению
31.05.03 «Стоматология», 31.05.01 «Лечебное дело»,
30.05.01 «Медицинская биохимия», 30.05.02 «Медицинская биофизика»,
30.05.03 «Медицинская кибернетика»

Нижегород

2019

УДК 614.23
ББК 51.1п

Методическая информация по проведению аккредитации специалистов здравоохранения. Составители: Лобанова Н.А. Учебно-методическое пособие. Нижний Новгород: Нижегородский госуниверситет, 2019. – 35 с.

Рецензент: Ведунова М.В.

Учебно-методическое пособие содержит актуальную информацию по вопросам аккредитации специалистов здравоохранения, а также базовые принципы непрерывного медицинского образования.

Учебно-методическое пособие предназначено для бакалавров ННГУ, обучающихся по направлению подготовки 31.05.03 «Стоматология», 31.05.01 «Лечебное дело», 30.05.01 «Медицинская биохимия», 30.05.02 «Медицинская биофизика», 30.05.03 «Медицинская кибернетика»

Ответственный за выпуск:

председатель методической комиссии
Института биологии и биомедицины ННГУ, Воденеева Е.Л.

УДК 614.23
ББК 51.1п

© Нижегородский государственный
университет им. Н. И. Лобачевского, 2019

Введение

Правовой режим аккредитации - один из многочисленных видов разрешительных административно-правовых режимов, распространяющий сферу своего действия на соблюдение субъектами аккредитации (юридическими и физическими лицами в разных отраслях общественной жизни) соответствия процесса и результатов их основной деятельности целям, установленным в их учредительных документах и отражающим специфику деятельности в соответствующей сфере (наука, средства массовой информации, **медицинская деятельность**, метрология, техническое регулирование, образование и т.д.), согласно правилам, принятым специализированным государственным аккредитующим органом.

Разрешительный режим аккредитации является многоплановым, что не могло не отразиться на нормативной правовой базе, регламентирующей данный правовой режим. Законодательство в этой сфере более чем разрозненно. Единого закона, устанавливающего унифицированный режим аккредитации с перечнем сфер и видов деятельности, подлежащих аккредитации, наподобие Федерального закона от 8 августа 2001 г. N 128-ФЗ "О лицензировании отдельных видов деятельности", не существует, поэтому затруднительно выявить исчерпывающий перечень видов деятельности, подпадающих под данный правовой режим.

В настоящее время общий порядок проведения аккредитации в России регламентируется на ведомственном уровне - постановлением Госстандарта России от 30 декабря 1999 г. N 72, согласно которому аккредитация представляет собой процедуру, по результатам которой аккредитующий орган выдает аттестат аккредитации, удостоверяющий, что субъект является компетентным выполнять конкретные работы по оценке соответствия установленным требованиям качества и безопасности продукции, производственных процессов, услуг и других объектов.

Цели добровольной аккредитации заключаются в следующем: если субъект аккредитации (юридическое или физическое лицо - аккредитованный субъект) в определенных общественных отношениях, перечень которых установлен государством, нуждается в аккредитации, желает иметь определенные правомочия и возможности (привилегии), то посредством подачи заявки на аккредитацию и при условии соблюдения ее правил он их приобретает.

Основной целью государственной аккредитации (добровольной) является обеспечение доверия потребителей и государства к деятельности субъектов аккредитации по подтверждению соответствия продукции, услуг (в частности медицинских) и других объектов установленным государственным требованиям.

Правовой режим аккредитации распространен в сфере образования, где законодательство распространяется на все образовательные учреждения на территории РФ независимо от их организационно-правовой формы и подчиненности. Аккредитация присутствует в средствах массовой

информации, так, ст.48 Закона РФ от 27 декабря 1991 г. N 2124-1 "О средствах массовой информации" (в ред. от 4 июля 2003 г.) предусматривает режим аккредитации для журналистов, целью которого является упорядочение контактов государственных органов, органов местного самоуправления, организаций, учреждений и общественных объединений с журналистами, когда интерес СМИ превышает физические возможности его удовлетворить. Режим обязательной аккредитации распространен и в сфере международного права и представляет собой назначение и признание представителя страны при иностранном представительстве (консульате) либо в международной организации.

Таким образом, можно сказать, что правовой режим аккредитации представляет собой государственный механизм управления качеством продукции, производственными процессами и иными услугами. И переход к аккредитации специалистов здравоохранения является одним из шагов к упорядочиванию на законодательном уровне общих принципов и требований государственной аккредитации с установлением исчерпывающего перечня видов деятельности, что будет способствовать их единообразному и согласованному правоприменению.

1. Нормативно-правовое регулирование процедуры аккредитации специалистов

Качество оказания медицинской помощи пациенту зависит не только от современного оснащения медицинской организации, но, в первую очередь, от уровня подготовки специалиста. Отсутствие у медицинского работника профессиональных знаний и навыков для применения новейших методов лечения и диагностики заболеваний, подходов к реабилитации, применения достижений медицинской науки приводит к плачевным результатам, а отсутствие подготовки специалистов в области здравоохранения негативно сказывается на эффективности использования ресурсов медицинского учреждения, обучении новых кадров и обеспечении преемственности поколений специалистов.

Необходимость постоянного повышения уровня квалификации медицинскими и фармацевтическими работниками неоднократно становилась темой обсуждения в профессиональных сообществах и законодательных органах. Существующая годами система сертификации раз в пять лет вызывала обоснованную критику как со стороны специалистов в области здравоохранения, так и потребителей медицинских услуг, сталкивающихся с некачественным лечением (рис.1).

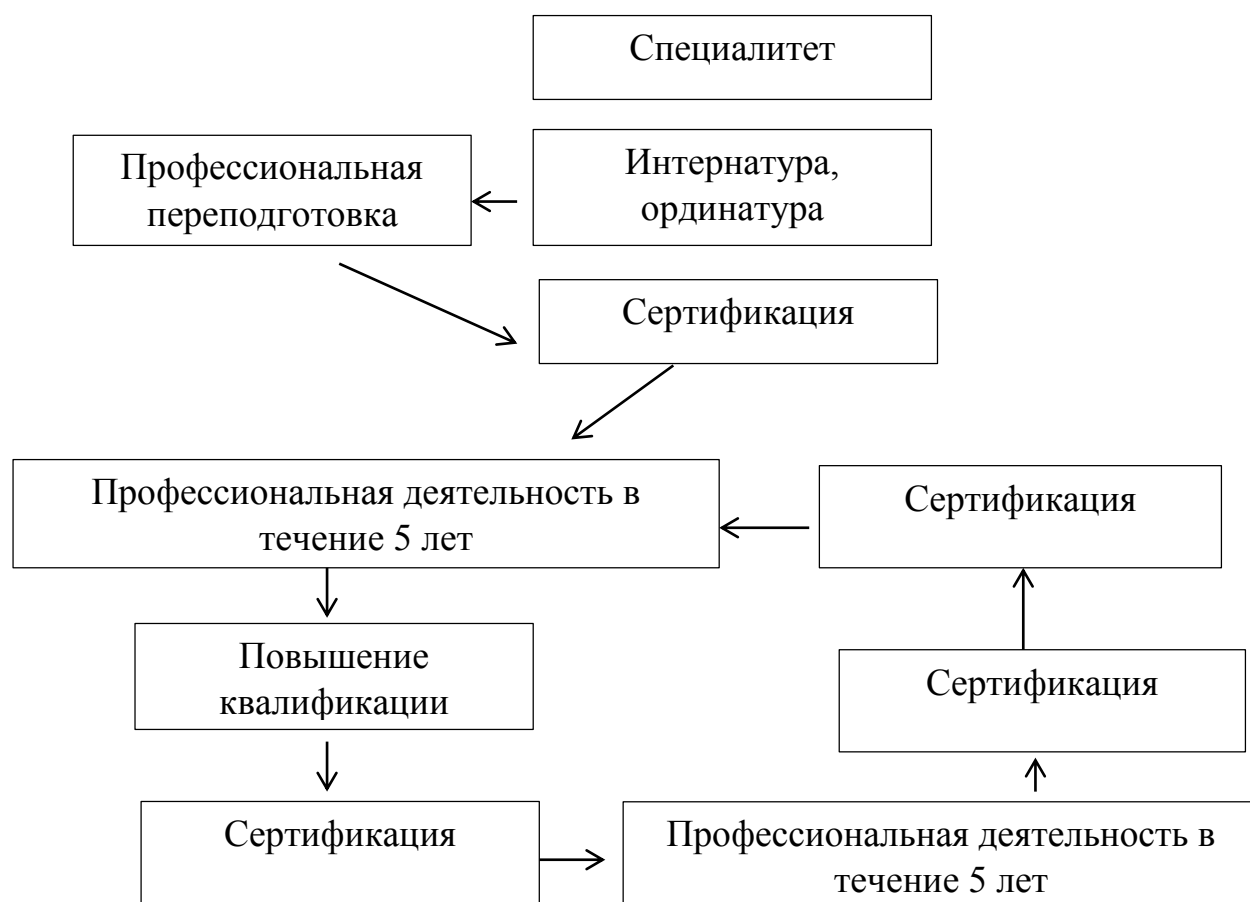


Рис. 1. Допуск к профессиональной деятельности через сертификацию

Для разработки нового подхода к подготовке медицинских кадров и контролю над их дальнейшим образованием при Министерстве здравоохранения Российской Федерации создан Координационный совет по развитию непрерывного медицинского и фармацевтического образования, куда вошли представители учреждений здравоохранения, ученые и юристы. Результатом деятельности совета стало постепенное внедрение системы непрерывного образования и плавный переход к аккредитации специалистов.

С 1 января 2016 года вступает в силу статья 69 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (далее - Федеральный закон N 323-ФЗ). Часть 1 указанной статьи регламентирует, что право на осуществление медицинской деятельности в Российской Федерации имеют лица, получившие медицинское или иное образование в Российской Федерации в соответствии с федеральными государственными образовательными стандартами и имеющие свидетельство об аккредитации специалиста.

2. Определение, цели, задачи аккредитации. Виды аккредитации специалистов

До 1 января 2016 года отсутствовало нормативно-правовое регулирование системы аккредитации специалиста. Статья 69 Федерального закона №323-ФЗ не содержала норм, разъясняющих систему и процедуру аккредитации специалистов. Отсутствовали полномочия по организации проведения аккредитации специалистов и утверждению подзаконных нормативных правовых актов.

Определение аккредитации дано в части 3 статьи 69 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об охране здоровья граждан в Российской Федерации» (далее Федеральный закон № 323-ФЗ).

Аккредитация специалиста согласно ст. 69 Закона № 323-ФЗ – это процедура определения соответствия лица, получившего медицинское, фармацевтическое или иное образование, требованиям к осуществлению медицинской деятельности по определенной медспециальности либо фармацевтической деятельности.

Цели аккредитации специалистов

- 1) Образование в соответствии с образовательными стандартами.
- 2) Самостоятельная деятельность на основании профессионального стандарта.

Задачи аккредитации специалистов

- 1) Оценка профессионального уровня подготовки медицинского работника.

2) Определение квалификационного уровня (подуровня) специалиста с учетом результатов оценки квалификации и требований профессионального стандарта.

Аккредитация специалиста проводится аккредитационной комиссией по окончании освоения им профессиональных образовательных программ медицинского образования или фармацевтического образования не реже одного раза в пять лет. Аккредитационная комиссия формируется уполномоченным федеральным органом исполнительной власти с участием профессиональных некоммерческих организаций, указанных в статье 76 настоящего Федерального закона. Положение об аккредитации специалистов, порядок выдачи свидетельства об аккредитации специалиста, форма свидетельства об аккредитации специалиста и технические требования к нему утверждаются уполномоченным федеральным органом исполнительной власти (т.е. Минздравом России).

Федеральный закон от 29.12.2015 № 389-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации» (внесший изменения, в том числе, и в Федеральный закон № 323-ФЗ) определяет следующее:

- часть 1.1 статьи 100 Федерального закона № 323-ФЗ: переход к процедуре аккредитации специалистов осуществляется поэтапно с 1 января 2016 года по 31 декабря 2025 года включительно. Сроки и этапы указанного перехода, а также категории лиц, имеющих медицинское, фармацевтическое или иное образование и подлежащих аккредитации специалистов, определяются уполномоченным федеральным органом исполнительной власти то есть Минздравом России (Рис.2);



Рис.2. Допуск к профессиональной деятельности через процедуру аккредитации

- часть 2 статьи 100 Федерального закона № 323-ФЗ: сертификаты специалиста, выданные медицинским и фармацевтическим работникам до 1 января 2021 года, действуют до истечения, указанного в них срока. Форма, условия и порядок выдачи сертификата специалиста устанавливаются уполномоченным федеральным органом исполнительной власти, то есть Минздравом России.

Основополагающим правовым актом, устанавливающим необходимость перехода от сертификации к аккредитации специалистов здравоохранения, как следует из вышесказанного, является Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об охране здоровья граждан в Российской Федерации». Значение этого документа определяется его положениями в области аккредитации и сертификации специалистов здравоохранения. На основании вышеперечисленных документов можно сделать следующие главные выводы:

- выдача сертификатов пролонгирована до 2021 года, а право на профессиональную деятельность на их основании – до 2026 года;

- Федеральный закон № 323-ФЗ утвердил необходимость поэтапного перехода к процедуре аккредитации;

- закон установил, что аккредитация специалиста проводится аккредитационной комиссией;

- аккредитационные комиссии формируются Минздравом России с участием некоммерческих профессиональных организаций.

Нормативно-правовое регулирование процедуры аккредитации на данный момент обеспечивают следующие акты Минздрава России:

- приказ Минздрава России от 22.12.2017 № 1043н «Об утверждении сроков и этапов аккредитации специалистов, а также категорий лиц, имеющих медицинское, фармацевтическое или иное образование и подлежащих аккредитации специалистов» (далее Приказ Минздрава России № 1043н);

- приказ Минздрава России от 02.06.2016 № 334н «Об утверждении положения об аккредитации специалистов» (далее Приказ Минздрава России № 334н);

- приказ Минздрава России от 06.06.2016 № 352н «Об утверждении порядка выдачи свидетельства об аккредитации специалиста, формы свидетельства об аккредитации специалиста и технических требований к нему».

Вопросами методического регулирования процедуры аккредитации специалистов здравоохранения с высшим, средним профессиональным образованием занимается Методический центр аккредитации, созданный Минздравом России на базе Первого МГМУ имени И.М. Сеченова. Данный центр разрабатывает: методические рекомендации; типовые регламенты; оценочные средства, используемые при проведении аккредитации специалистов; программы подготовки экспертов аккредитационных комиссий; иные документы.

3. Виды аккредитации специалистов. Этапность внедрения аккредитации

Положение об аккредитации специалистов утверждено Приказом Минздрава РФ от 02.07.2016 № 334н. Данное Положение устанавливает порядок организации и проведения аккредитации и выделяет три ее вида в зависимости от того, в отношении каких лиц она проводится.

1. Первичная аккредитация.

Проводится в отношении лиц, завершивших освоение основных образовательных программ:

- высшего медицинского (фармацевтического) образования;
- среднего медицинского (фармацевтического) образования;
- иного образования.

2. Первичная специализированная аккредитация.

Проводится в отношении лиц:

- завершивших освоение программ подготовки кадров высшей квалификации и дополнительных профессиональных программ;
- получивших образование на территории иностранного государства.

3. Периодическая аккредитация.

Проводится в отношении лиц, завершивших освоение профессиональных образовательных программ медицинского образования и фармацевтического образования, обеспечивающих непрерывное совершенствование профессиональных знаний и навыков в течение всей жизни, а также постоянное повышение профессионального уровня и расширение квалификации.

Начиная с 1 января 2021 года, все без исключения фармацевтические и медицинские работники будут обязаны проходить аккредитацию.

До этого момента систему аккредитации внедряли поэтапно. Первыми, кто стал проходить аккредитацию, стали выпускники медицинских и фармацевтических вузов. Они сдают аккредитационный экзамен с 2016 года.

Поэтапное вступление в систему аккредитации предусматривает, что до 2021 года аккредитационный экзамен будут сдавать лишь некоторые категории специалистов: 1) выпускники вузов и средних специальных учебных заведений; 2) специалисты, прошедшие курсы профессиональной переподготовки или подготовку в ординатуре по некоторым специальностям и направлениям.

Первый этап перехода стартовал в 2016 году. Выпускники вузов со специальностями «Фармация» и «Стоматология» вошли в систему аккредитации. Второй этап стартовал с 2017 года, когда в систему были

включены все выпускники, имеющие за плечами классическую одноуровневую систему образования. Третий этап начал свою реализацию с 2018 года – выпускники медицинских училищ также стали подлежать аккредитации. Четвертый этап стартовал 1 января 2019 года. Сейчас лица, прошедшие ординатуру и профессиональную переподготовку по шести направлениям («Неврология», «Кардиология», «Общая врачебная практика (семейная медицина)», «Онкология», «Педиатрия», «Терапия»), также попали в систему аккредитации. Пятый этап будет запущен 1 января 2020 года. Он будет ориентирован уже на все медицинские направления, а также на выпускников, которые получили медицинское или фармацевтическое образование в университетах других государств. Шестой этап начнет свою реализацию с 1 января 2021 года, когда в систему аккредитации войдут специалисты, которые не проходили эту процедуру ранее. Наглядно это видно на рисунке 3.



Рис.3. Этапность внедрения аккредитации

4. Порядок проведения аккредитации

1. Аккредитационная комиссия

Для осуществления методического сопровождения аккредитации специалистов Министерство здравоохранения Российской Федерации на базе подведомственной образовательной и (или) научной организации создает Методический центр аккредитации специалистов.

Аккредитация специалистов проводится в помещениях образовательных и (или) научных организаций, реализующих программы медицинского (фармацевтического) образования, организационно-техническое оснащение которых обеспечивает возможность оценки соответствия лица, получившего медицинское, фармацевтическое или иное образование, требованиям к осуществлению медицинской деятельности по определенной медицинской специальности либо фармацевтической деятельности (далее - образовательные и (или) научные организации). В ходе аккредитации будет производиться запись видеоизображения и аудиосигнала в помещении. Также аккредитуемым запрещается иметь при себе и использовать средства связи.

Аккредитация специалистов организуется Минздравом России, комиссии формируются по специальностям, по которым проводится аккредитация с участием профессиональных некоммерческих организаций, указанных в ст. 76 Закона № 323-ФЗ. В состав комиссий включаются представители различных «секторов» системы здравоохранения. В частности, в неё будут входить представители профессиональных некоммерческих организаций, органов исполнительной власти в сфере охраны здоровья и (или) медицинских организаций и иных организаций, осуществляющих медицинскую и (или) фармацевтическую деятельность, и (или) профессиональных союзов медицинских работников или их объединений (ассоциаций); образовательной и (или) научной организации, реализующей программы медицинского и (или) фармацевтического образования. Естественно, определение в комиссию не может быть случайным. Обязательными условиями для всех членов аккредитационной комиссии являются отсутствие конфликта интересов или иной личной заинтересованности при проведении аккредитации специалиста, а также наличие высшего или среднего профессионального образования по специальности, соответствующей специальности, по которой формируется аккредитационная комиссия, и стаж работы по соответствующей специальности не менее 5 лет.

Что касается профессиональных некоммерческих организаций, то в состав комиссии могут войти только те сообщества, которые объединяют не менее 25% врачей от их общей численности на территории субъекта РФ. В целом, формировать состав комиссии будет только Министерство здравоохранения РФ, ежегодно утверждая персональный состав заново (Таблица.1).

Таблица 1. Состав аккредитационной комиссии

Состав аккредитационной комиссии			
Председатель	Заместитель председателя	Члены комиссии	Секретарь комиссии
Представители			
Профессиональных некоммерческих организаций (ст. 76 Закона № 323-ФЗ)	Органов исполнительной власти в сфере охраны здоровья и (или) медицинских организаций и (или) профсоюзов медработников		Образовательной (научной) организации, реализующей программы медицинского (фармацевтического) образования

Председатель аккредитационной комиссии и заместители председателя аккредитационной комиссии по специальности назначаются приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации. Председатель аккредитационной комиссии назначается из числа представителей профессиональных некоммерческих организаций, указанных в статье 76 Федерального закона № 323-ФЗ. Заместители председателя аккредитационной комиссии по специальности назначаются из числа специалистов, имеющих действующий сертификат специалиста или свидетельство об аккредитации специалиста по соответствующей медицинской специальности.

Председатель аккредитационной комиссии осуществляет: общее руководство деятельностью аккредитационной комиссии и организует ее деятельность; председательствует на заседаниях аккредитационной комиссии; обеспечивает соблюдение членами аккредитационной комиссии порядка проведения аккредитации специалиста; распределяет обязанности между членами аккредитационной комиссии; формирует аккредитационные подкомиссии; формирует апелляционную комиссию и организует её деятельность; назначает заместителя председателя аккредитационной комиссии и ответственного секретаря аккредитационной комиссии.

Заместитель председателя аккредитационной комиссии: исполняет обязанности председателя аккредитационной комиссии в его отсутствие; обеспечивает взаимодействие председателя аккредитационной комиссии с аккредитационными подкомиссиями; осуществляет иные функции по поручению председателя аккредитационной комиссии.

Заместитель председателя аккредитационной комиссии по специальности: осуществляет координацию проведения первичной специализированной аккредитации специалистов по конкретной медицинской специальности; обеспечивает взаимодействие председателя аккредитационной комиссии с аккредитационными подкомиссиями по конкретной медицинской специальности; осуществляет иные функции по поручению председателя аккредитационной комиссии.

Ответственный секретарь аккредитационной комиссии: регистрирует поступающие от аккредитационных подкомиссий копии протоколов заседаний аккредитационных подкомиссий; готовит материалы к заседаниям аккредитационной комиссии и проекты решений аккредитационной комиссии; обеспечивает взаимодействие с Министерством здравоохранения Российской Федерации; ведет протоколы заседаний аккредитационной комиссии; предоставляет материалы, необходимые для рассмотрения апелляций; осуществляет иные функции по поручению председателя аккредитационной комиссии.

Основная форма деятельности аккредитационной комиссии – заседание, по итогам которого оформляется протокол. Протоколы подписываются всеми участниками заседания непосредственно после его окончания.

В случае несогласия с решением аккредитационной комиссии участник заседания вправе требовать внесения в протокол особого мнения или изложить его в письменной форме в заявлении на имя председателя комиссии. Протоколы заседаний аккредитационной комиссии сшиваются в книги и хранятся в архиве образовательных и (или) научных организаций в течение 6 лет.

Заседание комиссии проводится после каждого этапа аккредитации специалиста. Заседание правомочно, если в нем приняли участие все члены комиссии, участвовавшие в проведении данного этапа.

2. Подача документов в аккредитационную комиссию

Для прохождения первичной аккредитации или первичной специализированной аккредитации специалиста, лицо, изъявившее желание пройти аккредитацию специалиста (далее - аккредитуемый), лично представляет в аккредитационную комиссию документы, предусмотренные пунктами 26 и 27 положения об аккредитации специалистов (с изменениями на 24 мая 2019 года), приказа Минздрава России от 19 мая 2017 года N 234н.

Для прохождения периодической аккредитации специалиста аккредитуемый представляет лично или направляет заказным письмом с уведомлением в аккредитационную подкомиссию следующие документы.

Для прохождения **первичной аккредитации** представляются:

- заявление о допуске к аккредитации специалиста, в котором, в том числе, указываются сведения об освоении аккредитуемым образовательной программы высшего или среднего профессионального образования, а также специальность, по которой аккредитуемый намерен осуществлять медицинскую или фармацевтическую деятельность;

- копия документа, удостоверяющего личность;

- копия документов о высшем образовании и о квалификации (с приложениями) или о среднем профессиональном образовании (с приложениями) или выписка из протокола заседания Государственной экзаменационной комиссии;

- копия страхового свидетельства государственного пенсионного страхования (при наличии).

Для прохождения **первичной специализированной аккредитации** или **периодической аккредитации** представляются:

- заявление о допуске к аккредитации специалиста;

- копия документа, удостоверяющего личность;

- отчет за последние пять лет о профессиональной деятельности аккредитуемого, включающий сведения об индивидуальных профессиональных достижениях, сведения об освоении программ повышения квалификации, обеспечивающих непрерывное совершенствование профессиональных навыков и расширения квалификации (для прохождения периодической аккредитации) (портфолио);

- копия сертификата специалиста (при наличии) или свидетельства об аккредитации специалиста (при наличии);

- копии документов о высшем образовании и о квалификации (с приложениями) или о среднем профессиональном образовании (с приложениями) или выписка из протокола заседания Государственной экзаменационной комиссии;

- копия трудовой книжки (при наличии);

- копия страхового свидетельства государственного пенсионного страхования (при наличии).

Представленные документы в день их поступления в аккредитационную подкомиссию регистрируются ответственным секретарем аккредитационной подкомиссии в журнале регистрации документов, о чем аккредитуемому выдается расписка о получении документов.

Прием документов ответственным секретарем аккредитационной подкомиссии осуществляется не реже 1 раза в квартал в течение года. Сроки приема документов утверждаются протоколом заседания аккредитационной подкомиссии, который размещается на официальном сайте в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" и информационных стендах организации в течение 2 рабочих дней со дня подписания указанного протокола.

Ответственный секретарь проверяет наличие предусмотренных настоящим Положением документов и в течение 7 календарных дней со дня регистрации документов передает их на рассмотрение аккредитационной подкомиссии. В случае выявления несоответствия представленных

аккредитуемым документов требованиям настоящего Положения ответственный секретарь направляет аккредитуемому письмо об отказе в принятии документов с разъяснением причины отказа. В случае устранения основания, послужившего причиной отказа в принятии документов, аккредитуемый вправе повторно представить документы в аккредитационную подкомиссию.

Не позднее 10 календарных дней со дня регистрации документов аккредитационная подкомиссия проводит заседание и принимает решение о допуске аккредитуемого к аккредитации специалиста и о сроках проведения аккредитации специалиста.

Информация о лицах, допущенных к аккредитации специалиста, и графике проведения аккредитации специалистов передается аккредитационной подкомиссией в аккредитационную комиссию не позднее 2 календарных дней со дня принятия решения аккредитационной подкомиссией.

3. Процедура аккредитации

В целом, аккредитация специалиста представляет собой особую форму экзамена, состоящего из нескольких последовательных этапов. Каждый этап – самостоятельный экзамен, не сдав который нельзя проходить следующее испытание. То есть сдача первого этапа дает допуск к сдаче второго. Соответственно, не прохождение первого этапа не позволяет пройти на экзаменуемому на следующий этап.

Первичная и первичная специализированная аккредитация включают следующие этапы:

- тестирование;
- оценку практических навыков (умений) в симулированных условиях;
- решение ситуационных задач (для лиц, получивших высшее медицинское образование по одной из специальностей укрупненной группы специальностей "Клиническая медицина", а также лиц, получивших после 1 января 2020 г. среднее медицинское образование, на которых могут быть возложены отдельные функции лечащего врача в соответствии с частью 7 статьи 70 Федерального закона N 323-ФЗ

Периодическая аккредитация включает такие этапы, как:

- оценку портфолио;
- тестирование.

Аккредитационная подкомиссия оценивает результат прохождения аккредитуемым этапа аккредитации специалиста как "сдано" или "не сдано". Аккредитуемый допускается к следующему этапу аккредитации специалиста в случае оценки результата прохождения предыдущего этапа как "сдано".

В помещениях, предоставляемых образовательными и (или) научными организациями, должна быть обеспечена техническая возможность записи видеоизображения и аудиосигнала, при этом качество видеозаписи и расположение технических средств записи видеоизображения и аудиосигнала должны обеспечивать возможность обзора всего помещения и манипуляций, производимых аккредитуемым, а запись аудиосигнала должна содержать речь аккредитуемого.

При прохождении аккредитации специалиста аккредитуемым запрещается иметь при себе и использовать средства связи. Аккредитуемый, нарушивший данное требование, удаляется из помещения, в котором проводится аккредитация специалиста, о чем делается соответствующая запись в протоколе заседания аккредитационной подкомиссии.

Оценка результата прохождения каждого этапа аккредитации специалиста и решения аккредитационной подкомиссии о признании аккредитуемого прошедшим или не прошедшим отдельный этап аккредитации специалиста отражаются в протоколах заседания аккредитационной подкомиссии, подписываемых в день завершения этапа аккредитации специалиста, и размещаются на официальном сайте в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" и информационных стендах образовательных и (или) научных организаций, реализующих программы медицинского (фармацевтического) образования, в течение 2 рабочих дней со дня подписания протокола.

В целом, для прохождения каждого этапа аккредитации даётся три попытки. В случае если все они оказались неудачными, специалист признаётся не прошедшим аккредитацию. Отсутствие специалиста на процедуре аккредитации автоматически признаёт его не сдавшим экзамен. Аккредитуемый может попробовать свои силы вновь спустя 11 месяцев, начав все сначала. Но даже пройденные этапы на предыдущей аккредитации ему не засчитаются.

Аккредитуемому, признанному прошедшим или не прошедшим аккредитацию специалиста, в течение 3 дней с даты подписания протокола заседания аккредитационной комиссии ответственным секретарем аккредитационной комиссии выдается выписка из протокола заседания аккредитационной комиссии, содержащая соответствующие решения. Выписка из протокола заседания аккредитационной комиссии заверяется печатью (при наличии) профессиональной некоммерческой организации, представителем которой является председатель аккредитационной комиссии или печатью (при наличии) образовательной и (или) научной организации, в помещениях которой проводилась аккредитация специалиста. Сведения о лицах, признанных прошедшими аккредитацию специалиста, вносятся ответственным секретарем аккредитационной комиссии в Федеральный регистр медицинских работников.

Однако если специалист не сдал аккредитацию, то он может подать жалобу на соответствующее решение аккредитационной комиссии в апелляционную комиссию в течение 2-х рабочих дней с момента размещения результатов прохождения этапа аккредитации. Жалоба рассматривается 5 дней.

При положительном решении апелляционной комиссии аккредитуемый может вернуться к процедуре сдачи аккредитации и начать с того этапа, который он не прошёл или на который не явился. Решения аккредитационной комиссии и апелляционной комиссии могут быть обжалованы в Министерство здравоохранения Российской Федерации.

5. Этапы первичной и первичной специализированной аккредитации специалистов

1. Первый этап аккредитации специалистов

Тестирование проводится с использованием тестовых заданий, комплектуемых для каждого аккредитуемого автоматически с использованием информационных систем путем случайной выборки 60 тестовых заданий из Единой базы оценочных средств, формируемой Методическим центром аккредитации специалистов, созданного на базе Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования Первого Московского государственного медицинского университета имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовского университета) с целью поэтапного внедрения и научно-методического сопровождения процедуры аккредитации специалистов здравоохранения. На решение аккредитуемым тестовых заданий отводится 60 минут (для лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению - 120 минут).

Тестовые задания размещаются в открытом доступе на сайтах Министерства здравоохранения РФ <https://www.rosminzdrav.ru>, Методического центра аккредитации специалистов <https://fmza.ru>. (Рис. 4).

О центре аккредитации	Методическое сопровождение	Первичная аккредитация	Первичная специализированная аккредитация	Периодическая аккредитация	Обучение	Среднее профессиональное образование
-----------------------	----------------------------	------------------------	---	----------------------------	----------	--------------------------------------

Тестовые задания

Профессиональный стандарт	<i>В этом разделе можно ознакомиться с тестовыми заданиями, которые будут использоваться при проведении первого этапа первичной аккредитации специалистов в 2019 г. по специальности "Лечебное дело".</i>
Спецификация вариантов измерителей	<i>Каждый тест содержит 4 варианта ответа, среди которых только один правильный. Во всех тестах правильный ответ размещен на первом месте под буквой «А».</i>
Разработка и экспертиза ФОС	<i>Банк тестовых заданий 2019 г. обновлен на 10-12%, файл в формате pdf обновленного банка размещаться не будет.</i>
▶ Тестовые задания	<i>Вы можете скачать файл «Лечебное дело - 2018» (в формате pdf)</i>
Перечень практических навыков (умений)	<i>С 21.01.2019 г. выпускникам 2019 года предоставлена возможность репетировать прохождение первого этапа первичной аккредитации специалистов - раздел Репетиционный экзамен.</i>
Ситуационные задачи (кейс-задания)	<i>При выявлении ошибок и опечаток в тестовых заданиях в ходе репетиционного экзамена просьба сообщить по адресу akkredcentrmgmu@yandex.ru с темой письма</i>

Рис. 4. Тестовые задания для проведения первичной аккредитации специалистов по специальности «Лечебное дело» (уровень специалитета)

Результат тестирования формируется с использованием информационных систем автоматически с указанием процента правильных ответов от общего количества тестовых заданий. На основании результата тестирования аккредитационная подкомиссия оценивает результат прохождения аккредитуемым данного этапа аккредитации как:

- "сдано" при результате 70% или более правильных ответов от общего числа тестовых заданий;

- "не сдано" при результате 69% или менее правильных ответов от общего числа тестовых заданий.

С целью подготовки к процедуре первичной аккредитации специалистов на сайте Методического центра аккредитации специалистов <https://fmza.ru>, <https://selftest.mededtech.ru>, предоставлена возможность прохождения первого этапа аккредитации в разделе «Репетиционный экзамен». Количество попыток выполнения репетиционного тестирования не ограничено (Рис. 5).

О центре аккредитации	Методическое сопровождение	Первичная аккредитация	Первичная специализированная аккредитация	Периодическая аккредитация	Обучение	Среднее профессиональное образование
<i>2019 г. по специальности – лечебное дело.</i>						
Спецификация вариантов измерителей						
Разработка и экспертиза ФОС						
▶ Тестовые задания						
Перечень практических навыков (умений)						
Ситуационные задачи (кейс-задания)						
РЕПЕТИЦИОННЫЙ ЭКЗАМЕН						

Каждый тест содержит 4 варианта ответа, среди которых только один правильный. Во всех тестах правильный ответ размещен на первом месте под буквой «А».

Банк тестовых заданий 2019 г. обновлен на 10-12%, файл в формате pdf обновленного банка размещаться не будет.

Вы можете скачать файл «Лечебное дело - 2018» (в формате pdf)

С 21.01.2019 г. выпускникам 2019 года предоставлена возможность репетировать прохождение первого этапа первичной аккредитации специалистов - раздел Репетиционный экзамен.

При выявлении ошибок и опечаток в тестовых заданиях в ходе репетиционного экзамена просьба сообщить по адресу akkredcentrmgtmu@yandex.ru с темой письма "Ошибка"

Уважаемые студенты!

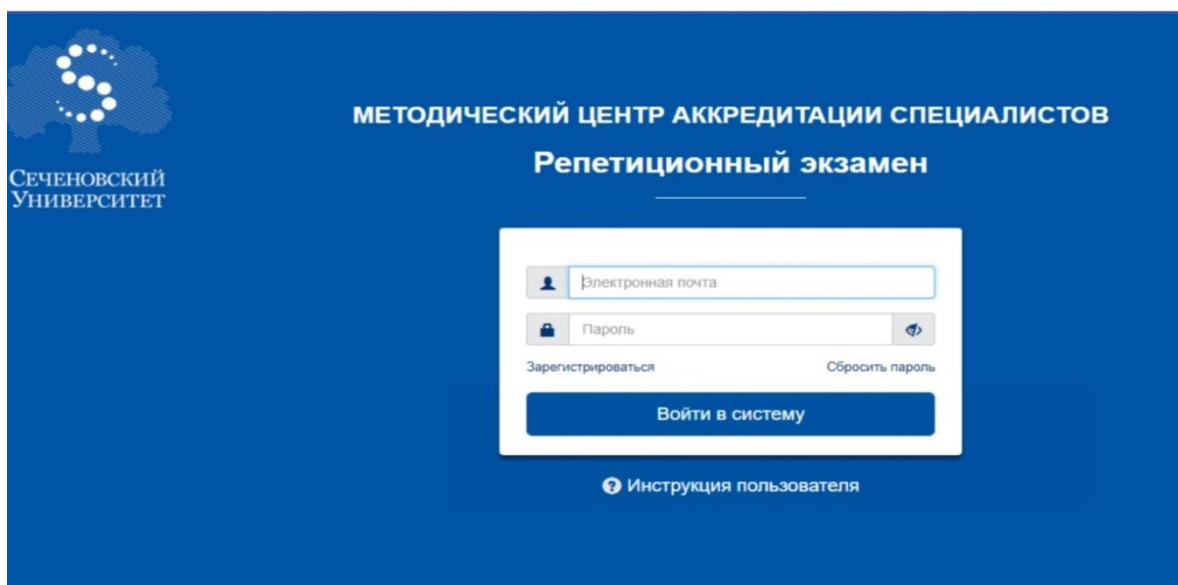


Рис.5. Информационная система «Репетиционный экзамен»

2. Второй этап аккредитации специалистов

Оценка практических навыков (умений) в симулированных условиях, в том числе с использованием симуляционного оборудования (тренажеров и (или) манекенов) и (или) привлечением стандартизированных пациентов, проводится путем оценивания правильности и последовательности выполнения аккредитуемым, имеющим высшее медицинское или высшее фармацевтическое образование, не менее 5 практических заданий, аккредитуемым, имеющим среднее медицинское или среднее фармацевтическое образование, - 1 практического задания.

Комплектование набора практических заданий для каждого аккредитуемого, имеющего высшее медицинское или высшее фармацевтическое образование, а также выбор практического задания для каждого аккредитуемого, имеющего среднее медицинское или среднее фармацевтическое образование, осуществляется с использованием информационных систем автоматически из Единой базы оценочных средств формируемой Методическим центром аккредитации специалистов (Рис. 6).

О центре аккредитации Методическое сопровождение Первичная аккредитация Первичная специализированная аккредитация Периодическая аккредитация Обучение Среднее профессиональное образование

Главная — Первичная аккредитация — Стоматология — Перечень практических навыков (умений)

Перечень практических навыков (умений)

Профессиональный стандарт "Врач-стоматолог"	В этом разделе Вы можете ознакомиться с содержанием практических заданий, которые будут использоваться для проведения второго этапа первичной аккредитации специалистов по специальности «Стоматология» - оценки практических навыков (умений) в симулированных условиях.
Спецификация вариантов измерителей	Оценка практических навыков (умений) в симулированных условиях проводится путем оценивания <u>правильности и последовательности</u> выполнения аккредитуемым пяти практических заданий. На выполнение каждого задания отводится 10 минут.
Разработка и экспертиза ФОС	<u>"Перечень практических навыков (умений) по "Стоматологии"</u>
Тестовые задания	<u>Для подготовки и проведения второго этапа первичной аккредитации в 2019 г. размещаем паспорта станций и оценочные листы:</u>
▶ <u>Перечень практических навыков (умений)</u>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Паспорт станции "Сердечно-легочная реанимация (базовая)" (редакция 2017 г.) 2. Паспорт станции "Стоматологический осмотр пациента" (редакция 2016 г.) 3. Паспорт станции "Анестезия в стоматологической практике" (редакция 2016 г.) 4. Паспорт станции "Удаление зуба/Пломбирование полости зуба" (редакция 2016 г.) 5. Паспорт станции "Стоматологическое препарирование" (редакция 2016 г.) <p>В рамках пилотного проекта в 2019 г. включается станция 6. «Сбор жалоб и анамнеза на первичном амбулаторном приеме врача» (письмо Департамента медицинского образования и кадровой политики от 12.02.2019 N 16-4-15/13 руководителям образовательных организаций (направлено 13.02.19)).</p> <ol style="list-style-type: none"> 6. Паспорт станции "Разъяснение информации на первичном приеме врача-стоматолога" <p>ОЦЕНОЧНЫЕ ЛИСТЫ (ЧЕК-ЛИСТЫ) ДЛЯ ОЦЕНИВАНИЯ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ (УМЕНИЙ) ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «СТОМАТОЛОГИЯ» (ВТОРОЙ ЭТАП ПЕРВИЧНОЙ АККРЕДИТАЦИИ) (редакция 2017 г.)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Для станции "Сердечно-легочная реанимация" 2. Для станции "Стоматологический осмотр пациента" 3. Для станции "Анестезия в стоматологической практике" 4. Для станции "Удаление зуба/ Пломбирование полости зуба" 5. Для станции "Стоматологическое препарирование" <p>(все ситуации соответствуют п.6 паспортов)</p>
Ситуационные задачи (кейс-задания)	
РЕПЕТИЦИОННЫЙ ЭКЗАМЕН	

Рис. 6. Перечень практических навыков для проведения первичной аккредитации специалистов по специальности «Стоматология» (уровень специалитета).

На выполнение одного практического задания одному аккредитуемому, имеющему высшее медицинское или высшее фармацевтическое образование, отводится 10 минут, аккредитуемому, имеющему среднее медицинское или среднее фармацевтическое образование, - 30 минут.

Оценка правильности и последовательности выполнения практических заданий осуществляется членами аккредитационной подкомиссии (в составе не менее 3 человек одновременно для аккредитуемых со средним медицинским или средним фармацевтическим образованием) путем заполнения оценочных листов.

Результат выполнения практических заданий формируется с использованием информационных систем автоматически, с указанием процента правильно выполненных практических действий от общего количества практических действий.

На основании результата выполнения практических действий аккредитационная подкомиссия оценивает результат прохождения аккредитуемым данного этапа аккредитации как:

- "сдано" при результате 70% или более правильно выполненных практических действий от общего количества практических действий;

- "не сдано" при результате 69% или менее правильно выполненных практических действий от общего количества практических действий.

3. Третий этап аккредитации специалистов

Решение ситуационных задач проводится путем ответа аккредитуемого на 12 вопросов, содержащихся в каждой из 2 ситуационных задач.

Комплектование набора ситуационных задач для каждого аккредитуемого осуществляется с использованием информационных систем автоматически путем их случайной выборки из Единой базы оценочных средств формируемой Методическим центром аккредитации специалистов. На решение аккредитуемым ситуационных задач отводится 60 минут.

В рамках подготовки к третьему этапу аккредитации специалистов - решение ситуационных задач - открыт репетиционный экзамен. Доступ к которому осуществляется на сайте Методического центра аккредитации специалистов <https://fmza.ru>, <https://selftest.mededtech.ru>. (Рис. 7).

The image shows a screenshot of the website for the Methodological Center for Accreditation of Specialists. The top navigation bar includes: Новости, Документы, Отчеты, Вопрос-ответ, Актуально, Репетиция. The main header features the logo of the Sverdlovsk University and the text 'МЕТОДИЧЕСКИЙ ЦЕНТР АККРЕДИТАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ'. Below this is a secondary navigation bar with items: О центре аккредитации, Методическое сопровождение, Первичная аккредитация (circled in red), Первичная специализированная аккредитация, Периодическая аккредитация, Обучение, Среднее профессиональное образование. The breadcrumb trail reads: Главная — Первичная аккредитация — Учебное дело — Ситуационные задачи (кейс-задания). The main heading is 'Ситуационные задачи (кейс-задания)'. On the left is a sidebar menu with items: Профессиональный стандарт, Спецификация вариантов измерителей, Разработка и экспертиза ФОС, Тестовые задания, Перечень практических навыков (умений), Ситуационные задачи (кейс-задания) (circled in red), РЕПЕТИЦИОННЫЙ ЭКЗАМЕН. The main content area contains text: 'Решение ситуационных задач - компьютерное решение кейсов - проводится путем ответа аккредитуемого на 12 вопросов, содержащихся в каждой из 2 ситуационных задач.'; 'Комплектование набора ситуационных задач для каждого аккредитуемого осуществляется с использованием информационных систем автоматически путем их выборки из Единой базы оценочных средств.'; 'На решение аккредитуемым ситуационных задач отводится 60 минут.'; 'В рамках подготовки к третьему этапу аккредитации специалистов - решение ситуационных задач - открыт репетиционный экзамен. Вход через кнопку Репетиция или ссылку <https://selftest.mededtech.ru>' (where 'Репетиция или' is circled in red).

Рис.7. Ситуационные задачи для проведения третьего этапа первичной аккредитации специалистов

Результат решения ситуационных задач формируется с использованием информационных систем автоматически на основании количества правильных ответов на вопросы, содержащиеся в ситуационных задачах. На основании результата решения ситуационных задач аккредитационная подкомиссия оценивает результат прохождения аккредитуемым данного этапа аккредитации как:

- "сдано" при результате 17 или более правильных ответов;
- "не сдано" при результате 16 или менее правильных ответов.

6. Этапы периодической аккредитации специалистов

1. Первый этап периодической аккредитации специалистов

Специалисту необходимо предоставить аккредитационной комиссии портфолио, которое формируется лицом самостоятельно. В случае указания в портфолио сведений об освоении образовательных программ, указываемые сведения подтверждаются соответствующими документами об образовании и (или) о квалификации.

На данный момент точных указаний относительно того, каким образом должен быть составлен и представлен данный документ нет. В связи с этим представленная информация является лишь обобщением всех многочисленных данных, что представлены на данный момент и по мере проработки этого вопроса актуальность данного материалы может измениться.

В приказе Министерства здравоохранения от 2 июня №334н «Об утверждении положения об аккредитации специалистов» указано, что под портфолио понимается документ или совокупность документов, которые дают представление о следующих показателях специалиста:

- Эффективность практической деятельности;
- Образовательная активность.

На основе этих достижений члены аккредитационной комиссии получают возможность определить не только уровень врача, но и примерную траекторию развития его дальнейшей деятельности. При этом по итогам рассмотрения портфолио аккредитационная подкомиссия принимает решение о прохождении данного этапа испытания при помощи двух оценок «сдано» или «не сдано». Иными словами, аккредитуемый не получит детальный и полный анализ своей деятельности. Стоит также отметить, что портфолио медицинский работник формирует самостоятельно. И этот факт дает ему возможность, определить на каких аспектах своей деятельности он хочет сделать особый акцент. В то же

время следует понимать, что портфолио ко всему прочему должно быть составлено лаконично, без перегибов в какую-либо сторону.

Как уже отмечалось ранее, портфолио – это некий отчет о деятельности. В связи с этим его структура должна быть предельно четкой и логичной. Если говорить о фактическом формировании портфолио, необходимо помнить о следующих обязательных элементах:

- Титульный лист;
- Визитка автора;
- Нормативно-правовая база, регулирующая деятельность медицинского работника;
- Результаты профессиональной деятельности;
- Научно-методическая деятельность;
- Оценка профессиональной деятельности.

Теперь подробнее о каждом пункте. Титульный лист оформляется стандартно относительно всех официальных документов. Иными словами, указываются такие важные моменты, как:

- Название организации здравоохранения;
- Контактные данные (адрес, рабочий телефон);
- Данные аккредитуемого (ФИО, специальность).

Второй же пункт необходимо посвятить более детальному рассказу о враче. При этом стоит отметить, что визитка включает в себя как и достаточно сухие данные (практический стаж, например), так и достаточно творческую, личную информацию. К последней можно отнести профессиональные интересы, кредо.

Нормативно-правовая база представляет собой перечень различных документов, которые определяют профессиональную деятельность. Это могут быть как регламенты, так и инструктивно-методические материалы.

Показать же результативность деятельности специалиста необходимо в отдельном разделе, где должны быть представлены следующие типы материалов:

- Научные статьи;
- Рекомендательные письма;
- Документы, полученные по итогам участия в конкурсах или же научно-практических конференциях.

Научно-методическую деятельность врач может отразить в портфолио путем включения данных, отражающих его уровень подготовки. К ним относятся:

- Применяемые методики и технологии (в том числе, авторские);
- Инновационные средства диагностики пациентов;
- Исследовательская деятельность.

Хорошим дополнением к данному пункту портфолио будут данные об инновационных или авторских проектах, а также участие в семинарах, профессиональных конкурсах, научно-практических конференциях различного уровня в качестве спикера, докладчика.

Последняя часть портфолио должна содержать в себе оценочную характеристику всех сфер деятельности медицинского специалиста от сторонних наблюдателей. Материалы, которые могут служить в качестве доказательства высокого уровня эффективности и результативности врача:

- Сертификаты;
- Свидетельства;
- Грамоты;
- Дипломы;
- Благодарственные письма;
- Отзывы;
- Рецензии;
- Справки;
- Отзывы руководства, коллег.

2. *Второй этап периодической аккредитации специалистов*

Тестирование для лиц, завершивших освоение профессиональных образовательных программ медицинского образования, обеспечивающих непрерывное совершенствование профессиональных знаний и навыков в течение всей жизни, а также постоянное повышение профессионального уровня и расширение квалификации проводится по правилам, предусмотренным для первичной и первичной специализированной аккредитации (Рис.8).

Периодическая аккредитация

Авиационная и космическая медицина	Акушерство и гинекология	Аллергология и иммунология
Анестезиология-реаниматология	Бактериология	Вирусология
Водолазная медицина	Гастроэнтерология	Гематология
Генетика	Гериатрия	Гигиена детей и подростков
Гигиена питания	Гигиена труда	Гигиеническое воспитание
Дезинфектология	Дерматовенерология	Детская кардиология
Детская онкология	Детская урология-андрология	Детская хирургия
Детская эндокринология	Диетология	Инфекционные болезни
Кардиология	Клиническая лабораторная диагностика	Клиническая фармакология
Колопроктология	Коммунальная гигиена	Косметология
Лабораторная генетика	Лечебная физкультура и спортивная медицина	Мануальная терапия
Медико-социальная экспертиза	Неврология	Нейрохирургия
Неонатология	Нефрология	Общая врачебная практика (семейная медицина)
Общая гигиена	Онкология	Организация здравоохранения и общественное здоровье
Ортодонтия	Остеопатия	Оториноларингология
Офтальмология	Паразитология	Патологическая анатомия
Педиатрия	Пластическая хирургия	Профпатология
Психиатрия	Психиатрия-наркология	Психотерапия
Пульмонология	Радиационная гигиена	Радиология
Радиотерапия	Ревматология	Рентгенология

Рис.8. Методический материал, необходимый для подготовки к периодической аккредитации специалиста

7. Непрерывное медицинское образование

Качество оказания медицинской помощи населению страны, оптимальное использование ресурсов системы здравоохранения, повышение эффективности здравоохранения субъектов Российской Федерации, определенные указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 г. № 598, напрямую зависят от уровня подготовки медицинских специалистов, владеющих современными методами диагностики и лечения заболеваний, способных применять новейшие достижения медицинской науки, обеспечить профилактическую направленность ведения пациента.

В соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 года №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» в период с 1 января 2016 года по 31 декабря 2020 года процедура сертификации поэтапно сменяется процедурой аккредитации специалистов. В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 22 декабря 2017 года №1043н «Об утверждении сроков и этапов аккредитации специалистов, а также категорий лиц, имеющих медицинское, фармацевтическое или иное образование и подлежащих аккредитации специалистов» после 1 января 2021 года право на осуществление медицинской и фармацевтической деятельности будет

подтверждаться через процедуру периодической аккредитации. В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2 июня 2016 года №334н «Об утверждении положения об аккредитации специалистов», первый этап периодической аккредитации предусматривает оценку отчета за последние пять лет о профессиональной деятельности аккредитуемого, включающего сведения об индивидуальных профессиональных достижениях, сведения об освоении программ повышения квалификации, обеспечивающих непрерывное совершенствование профессиональных навыков и расширение квалификации (портфолио).

Для обеспечения качества медицинской помощи врач должен постоянно совершенствоваться. Он обязан быть в курсе новейших достижений медицинской науки и поддерживать свой уровень знаний и навыков. В этом врачу поможет непрерывное медицинское и фармацевтическое образование (НМО).

Опираясь на действующую законодательную базу, термин НМО, можно определить, как обязательное для медицинских и фармацевтических работников, постоянное обучение по программам повышения квалификации, которое начинается после получения специальности и длится в течение всей жизни. Однако в условиях стремительного развития медицинских и фармацевтических технологий, подходов к диагностике, лечению, мониторингу и профилактике заболеваний даже систематическое обучение по программам повышения квалификации может оказаться недостаточным для поддержания необходимого профессионального уровня.

Основные принципы НМО:

- непрерывность обучения (в течение всего календарного года, отдельными циклами или курсами, на учебных мероприятиях и самостоятельно с использованием дистанционных образовательных технологий (ДОТ) и электронного обучения) на протяжении всей профессиональной жизни врача;
- применение в обучении ДОТ и электронного обучения с учетом лучшего опыта в мировой образовательной практике;
- формирование учебных программ с учетом наиболее актуальных проблем практического здравоохранения субъектов Российской Федерации;
- сетевое взаимодействие организаций высшего профессионального образования и медицинских профессиональных некоммерческих общественных организаций для объединения усилий и популяризации лучших образовательных практик.

Система повышения квалификации в рамках НМО включает в себя:

- обучение по программам дополнительного профессионального образования образовательных организаций:
 - очное обучение (практические занятия, лекции, семинары и обсуждения и т.д.) с итоговой экзаминацией;
 - самостоятельное обучение с использованием ДОТ (интернет-сессии, вебинары, электронные учебные модули и т.д.) с итоговым контрольным тестированием
- обучение на мероприятиях и по учебным материалам медицинских профессиональных некоммерческих организаций:
 - очное обучение (конференции, семинары, мастер-классы, клинические разборы и т.д.) с итоговым контрольным тестированием.
 - самостоятельное обучение с использованием дистанционных образовательных технологий (интернет-сессии, вебинары, электронные учебные модули и т.д.) и с итоговым контрольным тестированием.

В соответствии с концепцией развития непрерывного медицинского и фармацевтического образования в Российской Федерации на период до 2021 года, утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 ноября 2017 года №926, НМО осуществляется через:

- освоение образовательных программ в организациях, осуществляющих образовательную деятельность ("**формальное образование**");
- обучение в рамках деятельности профессиональных некоммерческих организаций ("**неформальное образование**");
- индивидуальную познавательную деятельность ("**самообразование**").

С 2016 года инструментом управления образовательной активностью и учета её результатов является **Портал непрерывного медицинского и фармацевтического образования Минздрава России** <https://edu.rosminzdrav.ru/>, который содержит образовательные элементы, соответствующие всем компонентам непрерывного образования (Рис. 9.)

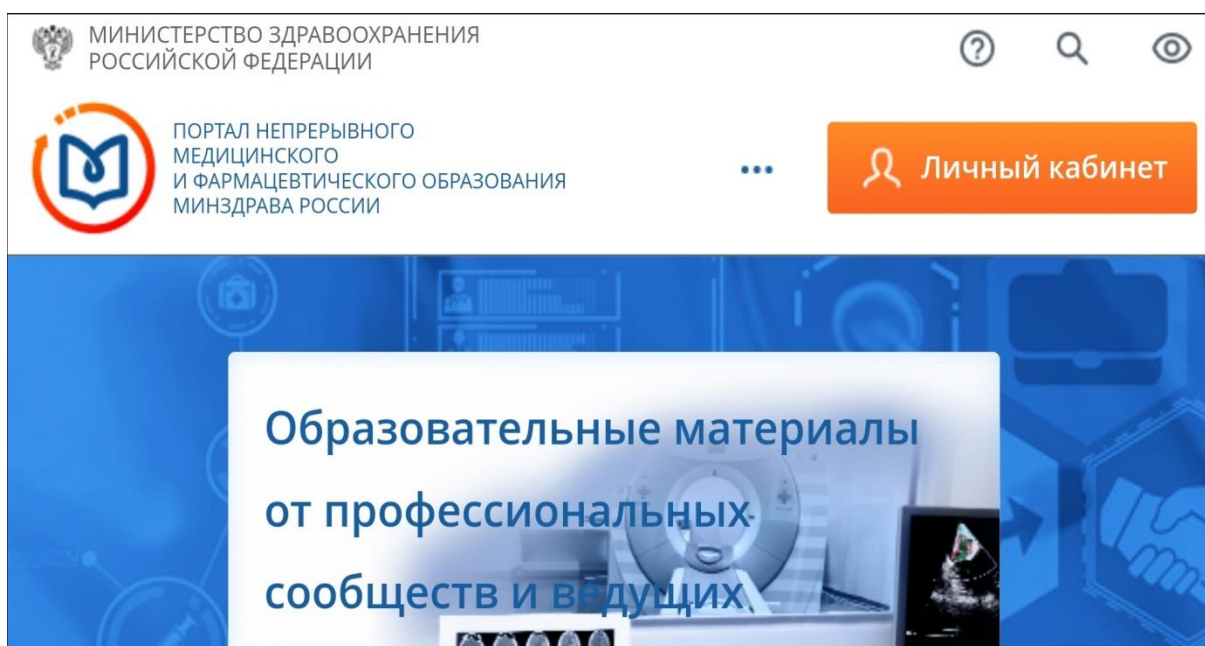


Рис. 9. Портал непрерывного медицинского и фармацевтического образования Минздрава России

Настоящий Портал поможет Вам выполнить минимальные требования к обучению для допуска к профессиональной деятельности, а также воспользоваться полным спектром возможностей обучения в рамках непрерывного образования.

Базовые возможности

После регистрации и создания личного кабинета специалиста Вам становятся доступными следующие возможности Портала:

- формирование собственного плана обучения по специальности;
- выбор программ повышения квалификации и формирование заявок на обучение, в том числе за счет средств нормированного страхового запаса территориального фонда обязательного медицинского страхования;
- выбор и освоение интерактивных образовательных модулей;
- выбор образовательных мероприятий и подтверждение участия в них;
- оценка качества освоенных образовательных элементов;
- формирование и анализ образовательного портфолио.

В зависимости от Ваших потребностей и особенностей профессиональной деятельности Вы можете выбирать различные образовательные элементы, наиболее удобный график их освоения, а также форму и условия обучения.

Персонализация обучения

Новая версия Портала позволяет в автоматизированном режиме создавать персональные рекомендации по формированию образовательной траектории с учётом Вашего профиля, а также актуального состояния профессиональных знаний и умений.

Профиль специалиста – это набор характеристик, включающий индивидуальные возможности и потребности специалиста, а также особенности его профессиональной деятельности. На Портале определение Вашего профиля осуществляется:

- по данным, введенным при регистрации (автоматически);
- по данным, получаемым из Федерального регистра медицинских работников (автоматически);
- по результатам прохождения профессионального анкетирования и психологических тестирований (по желанию).

Состояние профессиональных знаний и умений по специальности можно определить путем прохождения различных видов самоконтроля (тестов, интерактивных ситуационных задач).

Общие рекомендации по обучению в рамках НМО

Портал edu.rosminzdrav.ru является единственным официальным ресурсом планирования и учета образовательной активности специалистов здравоохранения в рамках непрерывного образования.

Для поддержания и повышения своего профессионального уровня Вам рекомендуется включать в свой план обучения различные образовательные элементы, входящие в перечни Портала:

- **программы повышения квалификации**, обеспечивающие непрерывное совершенствование профессиональных навыков и расширение квалификации;
- различные типы **интерактивных образовательных модулей**: короткие онлайн-курсы, интерактивные ситуационные задачи, компьютерные тренажеры и др., разработанные с учетом порядков оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций и принципов доказательной медицины;
- **образовательные мероприятия**, реализуемые или контролируемые некоммерческими профессиональными обществами: семинары, мастер-классы, школы практикующего врача, вебинары и др.),

Для определения трудоемкости в непрерывном образовании применяется система зачетных единиц (ЗЕТ): 1 ЗЕТ равен 1 академическому часу. С помощью технических средств Портала Вы можете включать в свой план обучения различные образовательные элементы. Результаты их освоения с учетом указанной трудоемкости в ЗЕТ будут учитываться в Вашем портфолио.

Объем и график обучения

На основании зарубежного опыта, а также по результатам внедрения непрерывного медицинского и фармацевтического образования в Российской Федерации с 2016 года рекомендованный минимальный суммарный объем

освоенных образовательных элементов непрерывного образования составляет не менее 250 академических часов (или 250 ЗЕТ) за пятилетний период.

При этом скорость обновления информации в медицине и фармации требует постоянного совершенствования профессиональных компетенций, т.е. не быстрого набора всех 250 ЗЕТ непосредственно перед следующей процедурой аккредитации, а ежегодного их накопления преимущественно в равных долях. Так, оптимальным графиком обучения в рамках непрерывного образования можно считать ежегодное обучение в объеме около 50 ЗЕТ. При необходимости возможны незначительные отклонения в суммарной трудоемкости ежегодно осваиваемых образовательных элементов, но важно не допускать перерывов в обучении более одного года. Такой ритм позволит Вам постоянно быть в курсе изменений медицинской науки и практики.

Долевое распределение различных компонентов непрерывного образования

Для восполнения пробелов в полученных ранее компетенциях, а также для получения новых знаний, умений и навыков наиболее эффективным является обучение по программам повышения квалификации. Поэтому из общего рекомендуемого ежегодного объема обучения примерно в 50 ЗЕТ на долю освоения образовательных программ в рамках «формального образования» рекомендуется отводить примерно 36 ЗЕТ. Оставшийся объем образовательной активности (примерно в 14 ЗЕТ) рекомендуется наполнять образовательными элементами «самообразования» (интерактивные образовательные модули) и «неформального образования» (образовательные мероприятия).

Заключение

В представленном учебно-методическом пособии описаны основные понятия процедуры аккредитации специалистов здравоохранения, а также базовые принципы непрерывного медицинского образования.

Учебно-методическое пособие позволяет ориентироваться в нормативно-правовой базе и этапности процедуры аккредитации и современных возможностях непрерывного медицинского образования. Представленная информация может быть полезна как студентам, выпускникам Института биологии и биомедицины, специалистам системы здравоохранения для подготовки к прохождению первичной и периодической аккредитации, так и преподавателям в качестве самообразования и повышения квалификации.

Литература

1. Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ (редакция от 29.05.2019) «Об образовании в Российской Федерации» [Электронный ресурс] // URL: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_140174/.
2. Федеральный закон от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ (редакция от 29.05.2019). «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» [Электронный ресурс] // URL: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_121895/.
3. Приказ Минздрава России от 03.08.2012 № 66н «Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях» (Зарегистрировано в Минюсте России 04.09.2012, № 25359) [Электронный ресурс] // URL: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_134807/.
4. Приказ Минздрава России от 02.06.2016 № 334н (редакция от 24.05.2019) «Об утверждении Положения об аккредитации специалистов» (Зарегистрировано в Минюсте России 16.06.2016, № 42550) [Электронный ресурс] // URL: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_199717/
5. Приказ Минздрава России от 11.11.2013 (редакция от 09.06.2015) №837 «Об утверждении Положения о модели отработки основных принципов непрерывного медицинского образования специалистов с высшим медицинским образованием в организациях, осуществляющих образовательную деятельность, находящихся в ведении Министерства здравоохранения Российской Федерации, с участием медицинских профессиональных некоммерческих организаций» [Электронный ресурс] // URL: <http://www.consultant.ru/cons/cgi/online.cgi?req=doc&base=EXP&n=629285#09869323522187929>.
6. Приказ Минздрава России от 21.11.2017 г. № 926 «Об утверждении Концепции развития непрерывного медицинского и фармацевтического образования в Российской Федерации на период до 2021 года» [Электронный ресурс] // URL: <http://rulaws.ru/acts/PrikazMinzdrava-Rossii-ot-21.11.2017-N-926/>.
7. Приказ Минздрава России от 29.11.2012 № 982н (ред. от 10.02.2016) «Об утверждении условий и порядка выдачи сертификата специалиста медицинским и фармацевтическим работникам, формы и технических требований сертификата специалиста» (Зарегистрировано в Минюсте России 29.03.2013 № 27918). [Электронный ресурс] // URL: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_144466/.
8. Приказ Минздрава России от 22.12.2017 г. №1043н (редакция от 21.12.2018) «Об утверждении сроков и этапов аккредитации специалистов, а также категорий лиц, имеющих медицинское, фармацевтическое или иное образование и подлежащих аккредитации специалистов» (Зарегистрировано в Минюсте РФ 19.01.2018 № 49696) [Электронный ресурс] // URL: <https://minjust.consultant.ru/documents/38116>.
9. Приказ Минздрава России от 06.06.2016 №352н "Об утверждении порядка выдачи свидетельства об аккредитации специалиста, формы свидетельства об

аккредитации специалиста и технических требований к нему" (Зарегистрировано в Минюсте РФ 04.07.2016 № 42742) [Электронный ресурс] // URL:https://fmza.ru/upload/medialibrary/4f3/prikaz_ob_utverzhenii_poryadka_vyd_achi_svidetelstva.pdf.

10. Приказ от 23.05.2018 г. № 261 (редакция от 19.04.2019) "Об утверждении составов аккредитационных комиссий Министерства здравоохранения Российской Федерации для проведения аккредитации специалистов, имеющих высшее медицинское образование (специалитет, ординатура, бакалавриат, магистратура) [Электронный ресурс] // URL: <http://www.consultant.ru/cons/cgi/online.cgi?req=doc&base=EXP&n=736288#08973058103842892>.

11. Приказ от 30.05.2018 г. № 296 (редакция от 21.06.2018) "Об утверждении составов аккредитационных комиссий Министерства здравоохранения Российской Федерации для проведения аккредитации специалистов, имеющих высшее фармацевтическое образование (специалитет, ординатура) или среднее фармацевтическое образование" [Электронный ресурс] // URL: <https://fmza.ru/upload/medialibrary/10f/prikaz-po-komissiyam-dlya-vo-i-spo-farmatsiya.pdf>

12. Приказ от 31.05.2018 г. № 297 "Об утверждении составов аккредитационных комиссий Министерства здравоохранения Российской Федерации для проведения аккредитации специалистов, имеющих среднее медицинское образование" [Электронный ресурс] // URL: <https://fmza.ru/upload/medialibrary/67b/prikaz-ot-31.05.2018-297-spo.pdf>

13. Приложение к приказу от 31.05.2018 г. № 297 "Об утверждении составов аккредитационных комиссий Министерства здравоохранения Российской Федерации для проведения аккредитации специалистов, имеющих среднее медицинское образование" [Электронный ресурс] // URL: <https://fmza.ru/upload/medialibrary/0c0/prilozhenie-k-prikazu--297.pdf>

14. Федеральный закон от 25 декабря 2018 г. N 489-ФЗ О внесении изменений в статью 40 Федерального закона "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации" и Федеральный закон "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" по вопросам клинических рекомендаций" [Электронный ресурс] // URL: <https://fmza.ru/upload/medialibrary/fef/izmeneniya-v-fz-ot-25.12-kr.pdf>.

15. Приказ от 29.05.2019 г. №341 (редакция от 3.07.2019) "О внесении изменений в приложение к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 мая 2019 г. N 341 "Об утверждении составов аккредитационных комиссий Министерства здравоохранения Российской Федерации для проведения аккредитации специалистов, имеющих высшее фармацевтическое образование (специалитет, ординатура) или среднее фармацевтическое образование" [Электронный ресурс] // URL: <http://docs.cntd.ru/document/560658483>.

16. Приказ от 14.06.2019 г. №420 "Об утверждении составов аккредитационных комиссий Министерства здравоохранения Российской Федерации для проведения аккредитации специалистов, имеющих высшее медицинское

образование (специалитет, ординатура, бакалавриат, магистратура)" [Электронный ресурс] // URL: <http://docs.cntd.ru/document/560498637>.

17. Приказ от 04.06.2019 г. № 366 (редакция от 3.07.2019) "Об утверждении составов аккредитационных комиссий Министерства здравоохранения Российской Федерации для проведения аккредитации специалистов, имеющих среднее медицинское образование" [Электронный ресурс] // URL: <http://somkural.ru/accreditation/accreditation%202019/prikaz%20MZ%20RF%20366.pdf>

Надежда Анатольевна Лобанова

Методическая информация по проведению аккредитации специалистов
здравоохранения

Учебно-методическое пособие

Федеральное автономное образовательное учреждение
высшего образования
«Национальный исследовательский Нижегородский государственный
университет им. Н.И. Лобачевского»
603950, Нижний Новгород, пр. Гагарина, 23

Подписано в печать . Формат 60x84 1/16.
Бумага офсетная. Печать офсетная. Гарнитура Таймс.
Усл. печ. л. . Уч.-изд 500 экз.

Отпечатано в типографии Нижегородского госуниверситета
им. Н.И. Лобачевского
603600, г. Нижний Новгород, ул. Большая Покровская, 37
Лицензия ПД № 18-0099 от 14.05.01