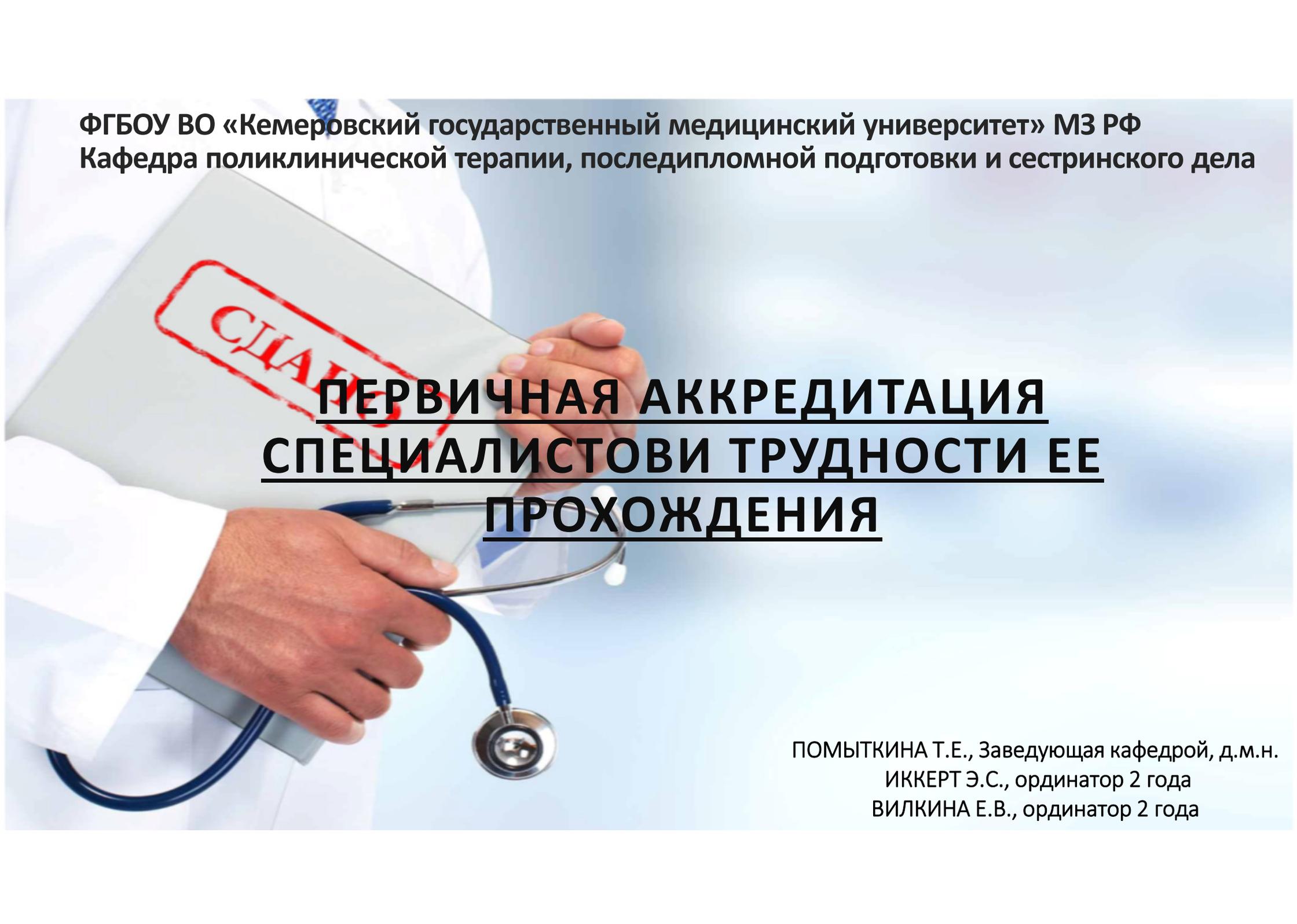


ФГБОУ ВО «Кемеровский государственный медицинский университет» МЗ РФ
Кафедра поликлинической терапии, последипломной подготовки и сестринского дела



ПЕРВИЧНАЯ АККРЕДИТАЦИЯ
СПЕЦИАЛИСТОВИ ТРУДНОСТИ ЕЕ
ПРОХОЖДЕНИЯ

ПОМЫТКИНА Т.Е., Заведующая кафедрой, д.м.н.
ИККЕРТ Э.С., ординатор 2 года
ВИЛКИНА Е.В., ординатор 2 года

АККРЕДИТАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТА - ЭТО НЕЗАВИСИМАЯ ПРОЦЕДУРА, ПРОВОДИМАЯ В ЦЕЛЯХ ОПРЕДЕЛЕНИЯ СООТВЕТСТВИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ЛИЦА, ПОЛУЧИВШЕГО МЕДИЦИНСКОЕ ИЛИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЕ ОБРАЗОВАНИЕ, ТРЕБОВАНИЯМ К КВАЛИФИКАЦИИ МЕДИЦИНСКОГО/ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО РАБОТНИКА В СООТВЕТСТВИИ С ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМИ СТАНДАРТАМИ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОГО ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ИЛИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ.



С введением в действие [Федерального закона № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»](#) [1], право на осуществление медицинской и фармацевтической деятельности в Российской Федерации имеют лица, получившие медицинское, фармацевтическое или иное образование в Российской Федерации в соответствии с федеральными государственными образовательными стандартами и имеющие свидетельство об аккредитации специалиста.

С 1 января 2016 года вступил в силу Федеральный закон от 29 декабря 2015 г. № 389-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации» [2], в соответствии с которым право на осуществление медицинской или фармацевтической деятельности на территории Российской Федерации на основании сертификата специалиста пролонгировано до 1 января 2026 года.



Вхождение в новую систему происходит поэтапно:

- ✓ в 2016 году аккредитацию прошли только выпускники фармацевтических и стоматологических факультетов;
- ✓ С 2017 г. допуск к работе через систему аккредитации получили выпускники лечебного и педиатрического факультетов, специалисты медико-профилактического дела, медицинской биофизики, медицинской биохимии, медицинской кибернетики;
- ✓ 2018 г. - лица, получившие среднее профессиональное образование по ряду медицинских специальностей;
- ✓ с 2019 года - лица, получившие высшее образование по образовательным программам подготовки кадров высшей квалификации (программам ординатуры) и дополнительное профессиональное образование по программам профессиональной переподготовки по специальностям "кардиология", "неврология", "общая врачебная практика (семейная медицина)", "онкология", "педиатрия", "терапия".
- ✓ С 1 января 2020 года в систему аккредитации вступают лица, получившие после 1 января 2020 высшее образование по основным образовательным программам в соответствии с ФГОС в области образования «Здравоохранение и медицинские науки» (уровень ординатуры) и дополнительное профессиональное образование по программам профессиональной переподготовки, а также лица, получившие дополнительное профессиональное образование по программам профессиональной переподготовки, разработанных на основании требований соответствующих ФГОС среднего профессионального образования

В Российской Федерации проводится три вида аккредитации:

- первичная базовая - для выпускников вузов;
- первичная специализированная - после окончания ординатуры;
- периодическая аккредитация (повторная) - раз в пять лет для всех медицинских работников;

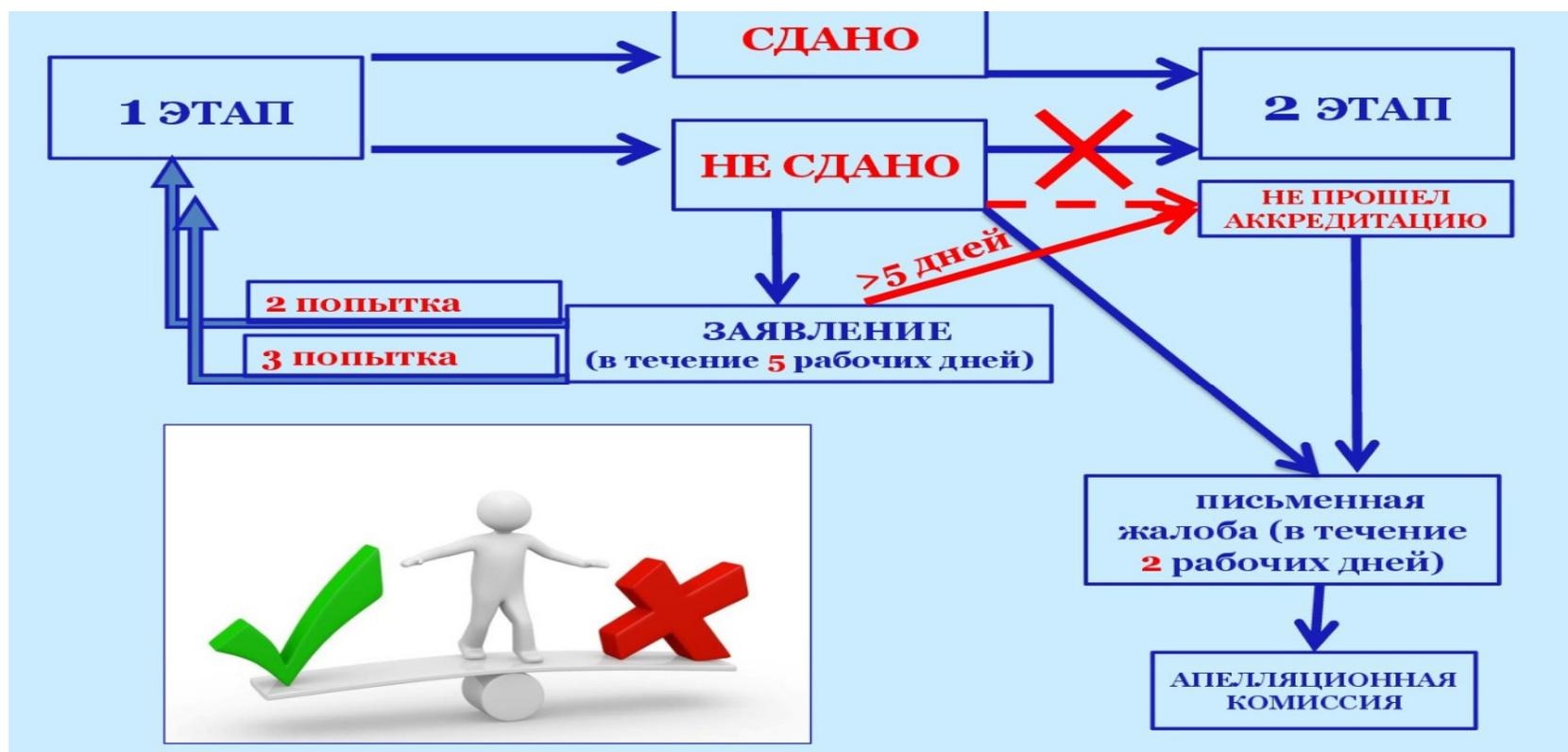


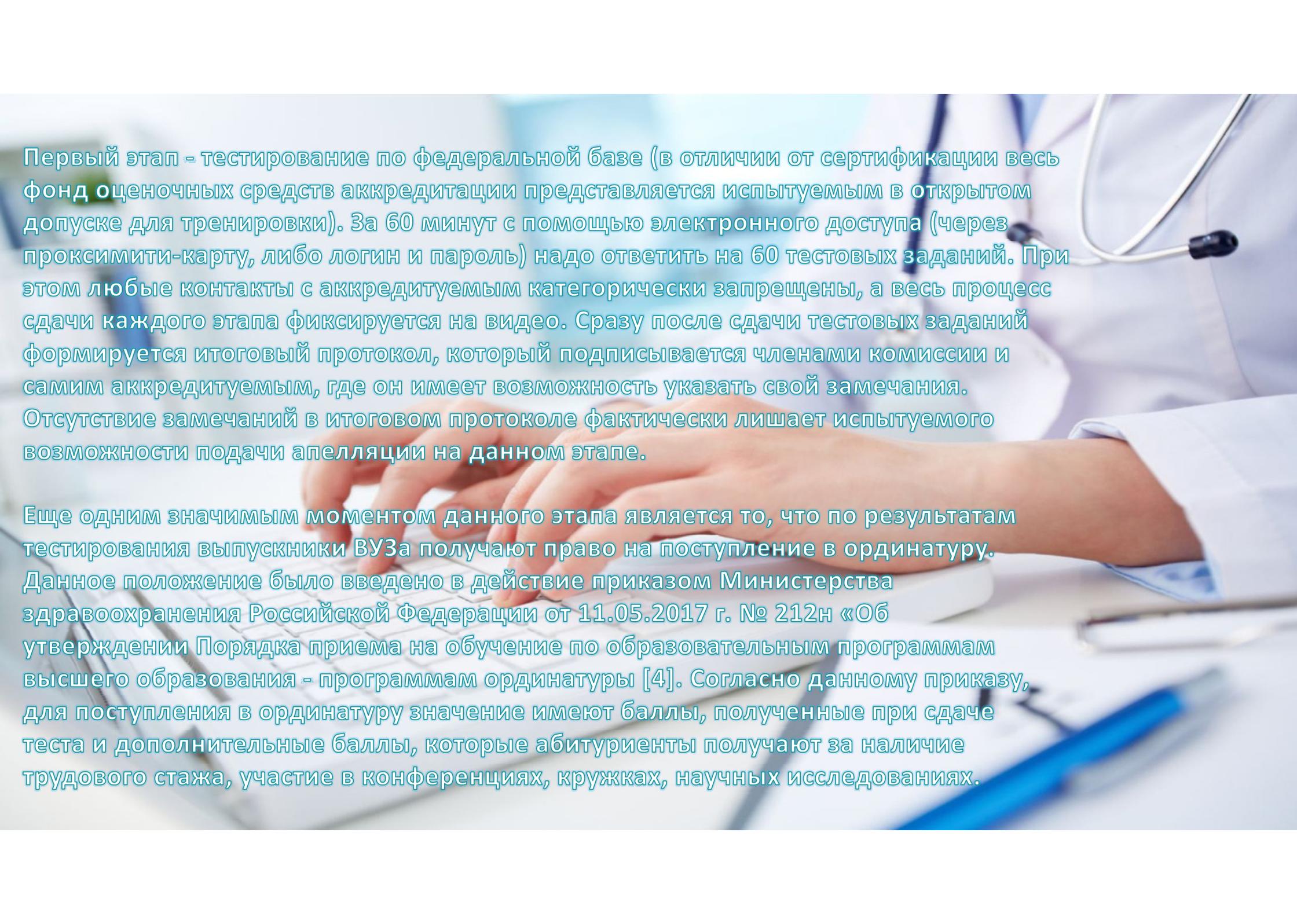
Процесс первичной аккредитации выпускников медицинских вузов состоит из трёх этапов:

- ❖ компьютерное тестирование по федеральной базе в режиме online (более 3 тыс. тестовых вопросов: 60 вопросов - 60 минут);
- ❖ оценка выполнения практических навыков (умений) в симуляционном центре (5 станций, 10 минут на каждую станцию - 245 заданий);
- ❖ собеседование по клиническим задачам (решение ситуационных задач - три ситуационных кейса, пять вопросов (всего подготовлено 60 кейсов), где необходимо поставить и обосновать диагноз и назначить лечение.



Интервал между этапами составляет один-два дня. Критерием перехода от одного этапа к другому является сдача первого и (или) второго этапа - не менее 70% выполненных заданий и практических манипуляций. Если аккредитуемый не прошёл один из этапов, то возможны три новые попытки повторно пройти данный этап.





Первый этап - тестирование по федеральной базе (в отличие от сертификации весь фонд оценочных средств аккредитации представляется испытуемым в открытом доступе для тренировки). За 60 минут с помощью электронного доступа (через проксимити-карту, либо логин и пароль) надо ответить на 60 тестовых заданий. При этом любые контакты с аккредитуемым категорически запрещены, а весь процесс сдачи каждого этапа фиксируется на видео. Сразу после сдачи тестовых заданий формируется итоговый протокол, который подписывается членами комиссии и самим аккредитуемым, где он имеет возможность указать свои замечания. Отсутствие замечаний в итоговом протоколе фактически лишает испытуемого возможности подачи апелляции на данном этапе.

Еще одним значимым моментом данного этапа является то, что по результатам тестирования выпускники ВУЗа получают право на поступление в ординатуру. Данное положение было введено в действие приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 11.05.2017 г. № 212н «Об утверждении Порядка приема на обучение по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры [4]. Согласно данному приказу, для поступления в ординатуру значение имеют баллы, полученные при сдаче теста и дополнительные баллы, которые абитуриенты получают за наличие трудового стажа, участие в конференциях, кружках, научных исследованиях.



Трудность при прохождении первого этапа, в первую очередь, обусловлена тем, что тестовая база вопросов, предназначенная для первичной аккредитации, несмотря на активную корректировку, содержит ряд спорных или некорректных вопросов и, безусловно, требует дальнейшей доработки. А с учетом высокой динамичности медицинских знаний и обновления учебных программ, необходима ее своевременная адекватная коррекция. Также аккредитуемые испытывают большой стресс, так как весь процесс сдачи фиксируется аудио- и видеозаписывающими устройствами. При этом любые переговоры и шепот будут считаться попыткой списать, и данный заход будет аннулирован.



Второй этап - проверка навыков в симулированных условиях по принципу объективного структурированного клинического экзамена. Это необходимо для оценки подготовки выпускника к самостоятельной деятельности, понимания достаточности его компетенций для того, чтобы приступить к самостоятельной лечебной практике. Выпускнику предложено пройти цепочку из пяти симуляционных станций, в каждой из которых ему предстоит продемонстрировать те или иные практические навыки. При оценке действий аккредитуемого на каждой станции заполняется чек-лист установленного образца, включающий от 30 до 54 пунктов [5].





Каждая станция — отдельный кабинет, дверь в который во время испытания закрыта.

На потолке камера и микрофон.

На каждой станции есть метка (белый лист или черта на полу), где надо стоять или сидеть, чтобы быть в кадре. Важно, работая на камеру (показывать все документы, четко и громко отвечать), справиться с заданием в отведенные десять минут.

Чек-листы могут измениться за пару дней до проведения второго этапа, что усиливается стресс у аккредитуемых, так как их подготовка проходит строго по ним. Ведь только набрав заветные 70% можно пройти второй этап.

При этом оценка каждой станции происходит отдельно. Например, если аккредитуемый сдает одну из станций менее чем на 70%, то весь этап считается не сданным.



Третий этап - решение ситуационных задач. В режиме online формируется индивидуальный вариант из трёх ситуационных задач (кейсов), каждая задача имеет пять вопросов. На данном этапе существенная роль отведена аккредитационной комиссии, которая заслушивает ответ аккредитуемого и путем голосования выносит соответствующий вердикт.



Основная задача аккредитуемого ответить на пять вопросов по каждой задаче, однако даже здесь возникает определенная дилемма: можно ли задавать аккредитуемому наводящие вопросы, как оценивать ответы на дополнительные вопросы и вообще имеет ли право комиссия их задавать. Но в целом именно этот этап, по мнению большинства участвующих в аккредитации, наиболее полно позволяет оценить знания и уровень подготовки выпускников.

С учетом того, что в составе аккредитационной комиссии присутствуют представители практического здравоохранения, все это позволяет работодателям очно познакомиться со своими потенциальными будущими сотрудниками и обеспечить более тесную взаимосвязь между образовательными учреждениями и практическим здравоохранением [4].



РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

СВИДЕТЕЛЬСТВО

ОБ АККРЕДИТАЦИИ
СПЕЦИАЛИСТА

С 2019 году введена первичная специализированная аккредитация для выпускников ординатуры и врачей, которые получают новые специальности в рамках дополнительного профессионального образования, а с 2021 года введена периодическая аккредитация для всех остальных специалистов, которые не вошли в первые три этапа. Соответственно, к 2026 году все медики должны быть аккредитованы.

Резюмируя изложенное, можно отметить, что аккредитация отличается от сертификации более специализированной направленностью, является прозрачной процедурой допуска специалистов в профессию, что в совокупности с практикоориентированным образованием позволит наполнить отрасль более подготовленными и профессиональными специалистами и вызывает у испытуемых некоторых трудностей при ее прохождении.

