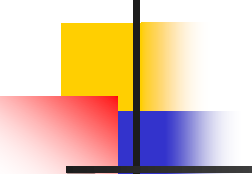


Аккредитация и непрерывное медицинское образование медработников. Ответы на главные вопросы начмедов



Степура О.Б.

Д.м.н., профессор, МВА,
вед. научный сотрудник Центра высшего и
дополнительного профессионального образования
Национального НИИ общественного здоровья им.
Н.А.Семашко



Допуск к медицинской деятельности до 2016г.

Традиционным для сферы здравоохранения является собственная регламентированная процедура допуска специалистов к медицинской деятельности. **До 2016 г.** такой процедурой являлась **сертификация медиков.**

- Получив высшее образование, студент должен был пройти программы **интернатуры и/или ординатуры**, после чего получал сертификат и допуск к медицинской деятельности, сроком на 5 лет;
- **После окончания 5-летнего срока действия сертификата**, медик должен быть направлен медучреждением на повышение квалификации в виде профессионального цикла усовершенствования по своему профилю, снова получал сертификат, действующий еще 5 лет;
- **Чтобы получить новую специализацию**, медик направлялся на программы профессиональной переподготовки, или повторно проходил программы интернатуры и ординатуры, получал сертификат по новой специальности, дающий право на осуществление нового вида деятельности на 5 лет.

Допуск к медицинской деятельности с 01.01. 2016г. (1)

Согласно ст. 69 Федерального закона от 21.11.2011 «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» (далее Ф3-323) **право на осуществление медицинской деятельности** в РФ имеют:

- лица, получившие медицинское или иное образование в нашей стране в соответствии с федеральными государственными образовательными стандартами (ФГОС) и имеющие **свидетельство об аккредитации специалиста***
- лица, имеющие медицинское образование, но не работавшие по своей специальности более 5 лет **при условии** прохождения ими обучения по дополнительным профессиональным программам и аккредитации

Однако переход к аккредитации будет поэтапным: с 01.01.2016 по 31.12.2025 (ч. 1.1 ст.100 Ф3-323).

Первым сроки и этапы аккредитации установил приказ Минздрава от 25.02.2016 №127н*, который утратил силу с февраля 2018 г.

Новые сроки и этапы установил приказ Минздрава от 22.12.2017 №1043н.*



Допуск к медицинской деятельности с 01.01. 2016г. (2)

Приказ МЗ РФ №127н от 25.02.2016

- 1 этап:** с **01.01.16** – для окончивших ВУЗ после 01.01.2016 по специальности «стоматология» и «фармация»
- 2 этап:** с **01.01.17** - для всех окончивших ВУЗ после 01.01.2017 (специалитет)
- 3 этап:** с **01.01.17** - уровень ординатуры
с **01.01.18** - уровень бакалавриата и магистратуры
с **01.01.18** – для получивших среднее медицинское образование
с **01.01.18** - программа профессиональной переподготовки
с **01.01.18** – высшее мед. и фарм. образование в иностр. государствах
- 4 этап:** с **01.01.21** – специалисты, окончившие ВУЗ до 01.01.2016 и не прошедшие 1-3 этапы

Допуск к медицинской деятельности с 01.01. 2016г. (3)

Приказ Минздрава от 22.12.2017 №1043н

Этапы	Категория лиц
С 01.02.2018	<ul style="list-style-type: none">• Получили <u>высшее образование</u> по основным образовательным программам «Здравоохранение и медицинские науки» (<u>уровень специалитета</u>)• Получили <u>среднее профессиональное образование</u> в области образования «Здравоохранение и медицинские науки» <u>после 01.01.2018</u>
С 01.01.2019	<ul style="list-style-type: none">• получили <u>высшее образование</u> по основным образовательным программам в области образования «Здравоохранение и медицинские науки» (<u>уровень ординатуры</u>) <u>после 01.01.2019</u>• получили <u>высшее образование</u> по основным образовательным программам в области образования «Здравоохранение и медицинские науки» (<u>уровень бакалавриата, уровень магистратуры</u>) <u>после 01.01.2019</u>• получили <u>дополнительное профессиональное образование по программам профессиональной переподготовки</u> <u>после 01.01.2019</u>
С 01.01.2020	<ul style="list-style-type: none">• получили медицинское и фармацевтическое <u>образование в иностранных государствах или иное высшее образование по основным образовательным программам</u> <u>после 01.01.2020</u>
С 01.01.2021	<ul style="list-style-type: none">• <u>иные лица, которые не прошли процедуру аккредитации специалистов</u>

Допуск к медицинской деятельности с 01.01.2016 (5)

НОВОЕ: приказ Минздрава от 21.12.2018 № 898н (зарегистрирован 16.01.2019) «О внесении изменений в сроки и этапы аккредитации специалистов, а также категории лиц, имеющих медицинское, фармацевтическое и иное образование и подлежащих аккредитации специалистов, утв. Приказом Минздрава от 22.12.2017 №1043н».

■ **С 01.01.2019** первичную специализированную аккредитацию должны пройти специалисты, которые после 01.01.2019 окончили ординатуру или получили дополнительное профобразование по программам профпереподготовки по 6 специальностям «**Неврология**», «**Кардиология**», «**Общая врачебная практика (семейная медицина)**», «**Онкология**», «**Педиатрия**», «**Терапия**».

■ **По остальным специальностям**, которых нет в списке, первичная специализированная аккредитация этой категории специалистов начнется с **01.01.2020**.

■ **Бакалавры, магистры медицины и лица**, получившие дополнительное профобразование по программам профпереподготовки в области среднего образования перейдут на процедуру аккредитации с **01.01.2020**.

Таким образом, допуск к медицинской деятельности с 01.01. 2016г. (6).

Этапы	Категория лиц
с 01.01.16	Для окончивших ВУЗ после 01.01.2016 по специальности « Стоматология » и « Фармация »
с 01.01.17	Получили <u>высшее образование</u> по основным образовательным программам «Здравоохранение и медицинские науки», уровень специалитета
с 01.01.18	Получили среднее профессиональное образование в области образования «Здравоохранение и медицинские науки» <u>после 01.01.2018</u>
с 01.01.19	Получили <u>высшее образование</u> по основным образовательным программам в «Здравоохранение и медицинские науки», уровень ординатуры и доп. проф. образование по программам <u>проф. переподготовки</u> после 01.01.2019, по специальностям «Неврология», «Кардиология», «Общая врачебная практика (семейная медицина)», «Онкология», «Педиатрия», «Терапия»
с 01.01.20	<ul style="list-style-type: none"> - Получили <u>высшее образование</u> по основным образовательным программам в «Здравоохранение и медицинские науки», уровень ординатуры и доп. проф. образование по программам <u>проф. переподготовки</u> по всем специальностям - Получили <u>высшее образование</u> по основным образовательным программам в «Здравоохранение и медицинские науки», уровень бакалавриата и магистратуры - Получили <u>медицинское и фармацевтическое образование в иностранных государствах</u> или иное высшее образование по основным образовательным программам - Получили доп. проф. образование <u>по программам проф. переподготовки</u> в области среднего образования
с 01.01.21	Иные лица , которые не прошли процедуру аккредитации специалистов

Выбор схемы обучения для допуска к медицинской деятельности

Выбор такой схемы зависит от времени, прошедшего с последней сертификации или аккредитации специалиста:

Медицинские работники, которые прошли сертификацию с 2016 по 2020 г.г., будут проходить аккредитацию с 2021 г., когда истечет срок действия сертификата специалиста.

Если медицинский работник прошел процедуру сертификацию до 01.01.2016, то:

- продолжить работу до окончания срока действия сертификата
- до окончания этого срока пройти дополнительное профессиональное повышение квалификации, после чего сдать сертификационный экзамен и получить допуск к работе еще на 5 лет
- после получения сертификата вступить в систему НМФО (см. выше)

Т.о., **сертификаты специалистов перестанут выдавать только с 01.01.2021,** а к 2026 г. уже все врачи обязаны будут иметь

свидетельство об аккредитации. При этом, аккредитация специалистов сопряжена с Федеральным регистром медицинских работников.

Уровни профессионального образования на базе ФГОС для специалистов здравоохранения

На основании ч.5. ст.10 ФЗ-273 «Об образовании» от 29.12.2012 **выделяют:**

- **Среднее профессиональное образование.**
- **Высшее образование – бакалавриат «Сестринское дело»:**
 - ✓ «Образование и наука» — в сфере профессионального обучения, профессионального и доп. профессионального образования, научных исследований;
 - ✓ «Здравоохранение» — в сфере обеспечения здоровья населения, сестринской помощи, профилактики, организации работы сестринского персонала;
 - ✓ «Административно-управленческая и офисная деятельность» — в сфере управления персоналом.
- **Высшее образование – специалитет (все врачебные специальности) и магистратура (общественное здравоохранение).**
- **Высшее образование – подготовка кадров высшей квалификации по результатам усвоения программ подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре и ординатуре.**

Непрерывное фармацевтическое и медицинское образование (НМФО) (1)

С 01.01.2016 начал осуществляться переход к системе НМФО, основные принципы которой сформулированы в **Приказе Минздрава от 21.11.2017 №926** "Об утверждении Концепции развития непрерывного медицинского и фармацевтического образования в Российской Федерации на период до 2021 года»

Основные принципы НМФО*

- **последовательность ступеней и уровней образования,** обеспечивающая развитие компетенций от теоретических основ к умениям и овладению практическими навыками, от применения самооценки в профессиональной деятельности к формированию профессиональных компетенций;
- **непрерывность профессионального образования** в течение всей трудовой деятельности специалиста;

Непрерывное фармацевтическое и медицинское образование (НМФО) (2)

- **персонификация дополнительного профессионального образования**, обеспечивающая возможность выбора траектории профессионального развития, выбора темпа и условий получения знаний в зависимости от индивидуальных потребностей и занимаемой должности;
- обширное **использование в процессе обучения информационных технологий**;
- **контроль и планирование образовательных мероприятий и самообразования** в течение всей профессиональной деятельности.

При этом НМФО 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").

Непрерывное фармацевтическое и медицинское образование (НМФО) (3)

Система допуска медиков и фармацевтов к профессиональной деятельности в рамках НМФО будет включать в себя следующее:

- **Первичная аккредитация** - ее проходят специалисты, которые завершили основные образовательные программы высшего (специалитет, бакалавриат, магистратура) и среднего медицинского образования.
- **Первичная специализированная аккредитация** - для тех, кто завершил программы подготовки высшей квалификации и дополнительные профессиональные программы — прошел ординатуру или профессиональную переподготовку. А также для медработников с зарубежными дипломами.
- **Периодическая аккредитация** - проходят работающие специалисты после того, как окончат пятилетнюю программу непрерывного профессионального развития. За эти 5 лет они формируют портфолио по самообразованию со сложными случаями, освоенными методиками.

Непрерывное фармацевтическое и медицинское образование (НМФО) (4)

Для уже действующих и практикующих специалистов обучение в рамках системы НМФО планируется проводить в виде **индивидуального пятилетнего цикла**.

Это обучение предполагает формирование для каждого специалиста плана обучения по специальности и последующее его освоение в течение 5 лет. По окончании освоения индивидуального плана, медработник допускается в процедуру аккредитации.

Основные компоненты индивидуального плана обучения:

- ✓ дополнительные профессиональные программы по повышению квалификации, которые реализуются учреждениями, которые имеют лицензию на доп. профессиональное образование
- ✓ образовательные мероприятия, включающие в себя интерактивные дистанционные модули и очные мероприятия (лекции, семинары, конференции), которые реализуются разными образовательными организациями, в том числе и профессиональными обществами.

Непрерывное фармацевтическое и медицинское образование (НМФО) (5)

Ранее предполагалось, что профессиональное обучение медработников будет осуществляться в соответствии с **балльно-накопительной системой**, которая подразумевает оценку и персонифицированный учет навыков и знаний работников посредством условных единиц — баллов.

Планировали, что индивидуальный план обучения будет трудоемкостью **250 баллов** за 5 лет, по **50 баллов в год**:

- **36** - для дополнительных образовательных программ с применением дистанционных технологий
- **14** - для различных образовательных программ в виде конгрессов, конференций, семинаров.

Например, участие в работе: всероссийской конференции, съезда, конгресса; международного конгресса, съезда, конференции – 4 балла, доклад клинического случая на врачебной конференции - 1 балл.

Непрерывное фармацевтическое и медицинское образование (НМФО) (6)

НО: Проект Приказа МЗ РФ "О внесении изменений в приказ МЗ РФ 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», по которому работающие медики для аккредитации должны набрать 250 баллов за счет обучения и участия в семинарах, **МЗ не утвердил.**

Новая редакция проекта Приказа (подготовлен МЗ 20.09.2017):

- **Повышение квалификации работников, а также постоянное повышение профессионального уровня и расширение квалификации, проводится в течение всей их трудовой деятельности путем освоения учебных занятий и учебных работ,** предусмотренных п.17 Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по доп. профессиональным программам, утв. приказом Минобрнауки РФ от 01.07.2013 N499.....

Непрерывное фармацевтическое и медицинское образование (НМФО) (7)

в объеме не менее 30 академических часов ежегодного либо не менее 150 академических часов не реже одного раза в 5 лет (абзац 4 п.4).

При этом в последних публикациях МЗ обещает,
что набранные ранее баллы не пропадут*.

- **Выбор доп. профессиональной программы осуществляется с использованием интернет-портала НМФО** в сети "Интернет", доступ к которому обеспечивается с использованием федеральной государственной информационной системы "Единая система идентификации и аутентификации в инфраструктуре, обеспечивающей информационно-технологическое взаимодействие информационных систем, используемых для предоставления государственных и муниципальных услуг в электронной форме" и Федерального регистра мед. работников, ведение которого осуществляется в соответствии с приказом МЗ РФ от 31.12.2013 N1159н "Об утверждении Порядка ведения персонифицированного учета при осуществлении мед. деятельности лиц, участвующих в оказании мед. услуг (п.3).

Непрерывное фармацевтическое и медицинское образование (НМФО) (8).

- При реализации доп. профессиональных программ может применяться форма организации образовательной деятельности, основанная на модульном принципе представления содержания образовательной программы и построения учебных планов, использовании различных образовательных технологий, в т.ч. дистанционных образовательных технологий и электронного обучения, а также сетевой формы взаимодействия (п.5).
- Также закрепляется обязательность заключения договора об образовании с работником и/или с физическим или юридическим лицом, обязующимся оплатить его обучение (п.7).

НОВОЕ:

Проект ФЗ «О внесении изменений в ФЗ «Об охране здоровья граждан в РФ» и в ФЗ «Об образовании в РФ» (1)

- **Подготовил МЗ** в конце апреля 2019 г., **регулирует сферу повышения квалификации** медицинских и фармацевтических работников и среди прочих изменений привычный термин «непрерывное медицинское и фармацевтическое образование» уступает место **«непрерывному профессиональному развитию» (НПР)**, вступает в силу 1 января 2020 г.
- ✓ В ст.69 (части 1 и 2) ФЗ-323 Проект внес дополнения, согласно которым **право на осуществление медицинской и фармацевтической деятельности в РФ имеют** лица, получившие медицинское или иное образование в нашей стране в соответствии с федеральными государственными образовательными стандартами и имеющие свидетельство об аккредитации специалиста, *а также лица, получившие дополнительное профессиональное образование по программам профессиональной переподготовки.*

НОВОЕ:

Проект ФЗ «О внесении изменений в ФЗ «Об охране здоровья граждан в РФ» и в ФЗ «Об образовании в РФ» (2)

- ✓ В ст.72 ФЗ-323, посвященной правам медицинских и фармацевтических работников, в п.2 части 1 добавлено, что **медицинские и фармацевтические работники имеют право** на профессиональную подготовку, переподготовку и повышение квалификации за счет средств работодателя, *предоставление возможности участия в мероприятиях по непрерывному профессиональному развитию.*
- ✓ Изменен также п.3 части 2 ст.73 (Обязанности медицинских и фармацевтических работников): **медицинские работники обязаны** *«непрерывно совершенствовать профессиональные знания, умения и навыки, постоянно повышать профессиональный уровень и расширять компетенции в рамках НПР с соответствия со ст.73.1 настоящего ФЗ».*
- ✓ Проект вводит новую ст.73.1, раскрывающую понятие **«НПР медицинских и фармацевтических работников»**, в т.ч. за рубежом, и источники его финансирования:

НОВОЕ:

Проект ФЗ «О внесении изменений в ФЗ «Об охране здоровья граждан в РФ» и в ФЗ «Об образовании в РФ» (3)

- 1. НПР медицинских и фармацевтических работников направлено на непрерывное совершенствование ими профессиональных знаний, умений и навыков, постоянное повышение профессионального уровня и расширение компетенций, необходимых для расширения профессиональной деятельности.**
- 2. НПР медицинского и фармацевтического работника осуществляется ими в течение всей трудовой деятельности и включает в себя обучение по дополнительным профессиональным программам (повышение квалификации), а также участие в иных мероприятиях по НПР медицинского и фармацевтического работника в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения.**
- 3. Участие в мероприятиях по НПР может осуществляться:**

НОВОЕ:

Проект ФЗ «О внесении изменений в ФЗ «Об охране здоровья граждан в РФ» и в ФЗ «Об образовании в РФ» (4)

1) за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, бюджетов субъектов РФ, местных бюджетов, бюджетов внегосударственных внебюджетных фондов.

2) за счет средств физических и(или) юридических лиц по договорам об оказании платных услуг.

4. НПР может осуществляться за пределами РФ. Перечень таких мероприятий, ежегодно устанавливается федеральным органом исполнительной власти, осуществляющей функции по выработке государственной политики в сфере здравоохранения.

5. Медицинским и фармацевтическим работником самостоятельно формируется программа, включающая дополнительные профессиональные программы (повышения квалификации) и иные мероприятия по НПР, освоение которой осуществляется в течение 5 лет (программа НПР).

НОВОЕ:

Проект ФЗ «О внесении изменений в ФЗ «Об охране здоровья граждан в РФ» и в ФЗ «Об образовании в РФ» (5)

6. *Формирование программы НПР* осуществляется медицинским и фармацевтическим работником не реже одного раза в 5 лет на протяжении всей трудовой деятельности.

Формирование программы НПР осуществляется с использованием информационного ресурса в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», доступ к сервисам которого осуществляется с использованием сведений о лицах, которые участвуют в осуществлении медицинской деятельности, предусмотренной ст.93 настоящего ФЗ.

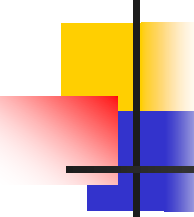
7. *Освоение каждой программы НПР завершается* прохождением процедуры аккредитации специалиста.

НОВОЕ:

Проект ФЗ «О внесении изменений в ФЗ «Об охране здоровья граждан в РФ» и в ФЗ «Об образовании в РФ» (6).

- ✓ Ст.76 ФЗ-323 в разделе **полномочий профессиональных некоммерческих организаций** дополнена тем, что *они могут принимать участие в реализации мероприятий НПР* (части 2 и 3)
- ✓ В ст.79 ФЗ-323 в разделе **обязанностей МО** (п.8 части 1) дополнение о том, что *МО должна обеспечивать профессиональную подготовку, переподготовку и повышение квалификации, возможность реализации НПР медицинских работников.*
- ✓ В ФЗ-273 ("Об образовании в РФ" от 29.12.2012) **вводится понятие «этап ординатуры» и «этап программы ординатуры»** (п.5 части 7 в ст.60; части 5, 6 и п.3 части 8 в ст.69).

Эти изменения сопряжены с тем, что **с 2019 г. меняется порядок обучения в ординатуре**, которая планируется продолжительностью от одного до пяти лет, она будет модульной и для каждой специальности - индивидуальной.



НОВОЕ: Проект ФЗ «О внесении изменений в ТК РФ в части установления гарантий и компенсаций работникам, осуществляющим НПР»

- **Подготовлен МЗ, планируемый срок вступления в силу – январь 2020 г.**
- **Потребность в документе возникла** в связи с внесением изменений в федеральные законы «Об образовании» и «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» в части введения понятия «непрерывное профессиональное образование».
- **Планируется внесение изменений в ТК РФ, закрепляющих гарантии и компенсации работникам, участвующим в непрерывном профессиональном развитии.**



Модернизированные ресурсы для НПР

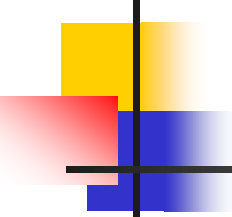
Теперь порталов для НПР (НМО) два!

Помимо уже знакомого медработникам edu.rosminzdrav.ru разработчики системы открыли новый сайт – sovetnmo.ru, на которых продолжает отрабатываться модель основных принципов НМО.

Аккредитованные **учебные модули** есть на обоих порталах, но на sovetnmo.ru **добавили образовательные мероприятия**. За участие в научно-практических конференциях, семинарах, мастер-классах также начисляют ...что?

В предыдущих редакциях проекта Приказа предлагалось оценивать НМО по баллам/академическим часам. Сейчас в личных **кабинетах специалистов учет ведется в ЗЕТ – зачетных единицах трудоемкости**. Баллы, кредиты, часы – все это ЗЕТ. Один ЗЕТ равен одному академическому часу. Ранее набранные баллы и кредиты не пропадут, их добавят в зачетные единицы.

Рекомендуется зарегистрироваться на обоих порталах и синхронизировать личные кабинеты. Инструкция есть в разделе Личные сведения на edu.rosminzdrav.ru.



Как принять участие в реализации модели на портале sovetnmo.ru (1)

Врачу необходимо:

- **выбрать программу ДПО** в образовательной организации (список организаций доступен в разделе «Организации»)
- **заключить договор** с образовательной организацией на обучение по выбранной программе
- **зарегистрироваться** на сайте www.sovetnmo.ru в разделе "План обучения" (это Ваш "личный кабинет" на сайте) и начать планирование образовательной активности
- **выбрать интересующие мероприятия и электронные модули**, опубликованные на сайте sovetnmo.ru в разделах "Мероприятия" и "Модули" соответственно



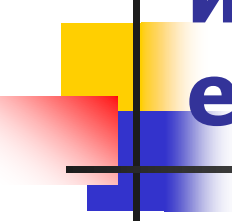
Как принять участие в реализации модели на портале [sovetnmo.ru](http://www.sovetnmo.ru) (2).

Как вести учет образовательной активности

- По итогам учебных мероприятий всем слушателям **выдается Свидетельство НМО установленного образца с указанием индивидуального кода подтверждения.** При вводе (активации) данного кода в специальном поле в разделе "План обучения" (Ваш "личный кабинет" на сайте) появляется запись о прохождении учебного мероприятия.
- **Информация об успешном изучении размещенных на сайте электронных образовательных модулей добавляется** в раздел "План обучения" автоматически.

Для чего нужно синхронизировать аккаунты на порталах <http://edu.rosminzdrav.ru> и www.sovetnmo.ru:

- для того, чтобы образовательная активность за счет различных образовательных мероприятий (конференции, семинары, мастер-классы и т.п.), учет которой специалист ведет на сайте www.sovetnmo.ru отображалась в Личном кабинете на портале <http://edu.rosminzdrav.ru>



Портал непрерывного медицинского и фармацевтического образования edu.rosminzdrav.ru (1)

Для специалистов Портал является:

- ✓ **Поисковой системой** в дополнительном профессиональном образовании
- ✓ **Системой планирования и учета** своей образовательной активности
- ✓ **Платформой для дистанционного обучения**

После регистрации и создания личного электронного кабинета специалиста – возможность создания **индивидуальной траектории образовательной активности, которая включает:**

- **Программы повышения квалификации** (бюджетные и платные)
- **Образовательные мероприятия**
- **Интерактивные образовательные модули**
- **Контроль и отчет** по результатам образовательной активности по годам за 5 лет.

Портал непрерывного медицинского и фармацевтического образования edu.rosminzdrav.ru (2)

По информации Природовой О.Ф., проректора по послевузовскому и дополнительному образованию РНИМУ им. Н.И. Пирогова (ТЕЛЕМЕДФОРУМ-2019, 07.02.2019):

На Портале 700 провайдеров предлагают более 21 тыс. образовательных программ, с использованием одной или нескольких инновационных технологий. Это симуляционные курсы, дистанционные образовательные технологии, стажировка.

Кроме образовательных программ, на портале **размещены более 2.1 тыс. образовательных модулей,** которые разработаны с учетом принципов доказательной медицины, стандартов и порядков оказания медицинской помощи и Федеральных клинических рекомендаций.

Представлено 3 тыс. образовательных мероприятий — семинары, конференции, вебинары, мастер-классы.

Пользоваться порталом смогут только специалисты, которые числятся в Федеральном регистре медработников, остальным Минздрав закроет доступ. Доступ к portalу - бесплатным.

Портал непрерывного медицинского и фармацевтического образования edu.rosminzdrav.ru (3)

Типы интерактивных образовательных модулей

- 1.) Видеозапись образовательного мероприятия
- 2.) Аудиолекция, видеолекция
- 3.) Интерактивная ситуационная задача
- 4.) Электронный образовательный курс
- 5.) Учебный фильм
- 6.) Интерактивная симуляционная игра (виртуальный тренажер)

Перспективы развития Портала

- 1. Расширение спектра пользователей** Портала (преподаватели, обучающиеся, пациенты).
- 2. Улучшение эргономичности Портала и эффективности его взаимодействия** со специалистом, в т.ч. через мобильное приложение.

Портал непрерывного медицинского и фармацевтического образования edu.rosminzdrav.ru (4).

- 3. Обеспечение возможности разработки новых видов интерактивного образовательного контента** (виртуальный пациент, виртуальные симуляторы).
- 4. Расширения спектра учитываемых видов образовательной активности** (экспертная деятельность, публикационная активность, освоение информационных ресурсов).
- 5. Автоматизация оценки качества образовательных элементов и их рейтингование.**
- 6. Обеспечение индивидуализации обучения специалиста в зависимости от** нужд системы здравоохранения, профессиональных потребностей и личностных свойств – «таргетное обучение».
- 7. Контроль и управление образовательным процессом** на различных уровнях (личные кабинеты органа управления здравоохранением субъекта РФ, работодателя).
- 8. Расширение областей интеграции Портала** (например, Федеральный Регистр мед. работников, Федеральный Регистр мед. организаций).

Мнение:

О Проекте ФЗ, регулирующий НПРО (1)

- «**Закон, регулирующий НМО, будет принят уже в этом году**». Об этом сказала **зам. министра здравоохранения Татьяна Семенова** 22 мая на V Международном саммите медицинских сестер. Потом к законопроекту будет разработано огромное количество подзаконных актов», – сообщила она.
- По словам замминистра, НМО меняет формат: **«Это образование, которое вам нужно здесь и сейчас. Поэтому оно должно быть дискретным** – когда вам нужно. Все лекции должны уйти в инфопространство... В аудитории должны быть клинические разборы, тяжелые диагностические случаи...».
- Второй элемент – это **неинтерактивные образовательные модули**: «Мы сейчас модернизируем портал НМО, там будет возможность задать вопросы наставнику. Своего рода медицинский Фейсбук. Это абсолютно бесплатно для людей, которые работают в государственной системе здравоохранения».

Мнение:

О Проекте ФЗ, регулирующий НПР (2).

- Третий элемент – **«короткое очное обучение, когда вы куда-то едете, платит за это работодатель»**. Она добавила, что законопроект защищает право медицинского работника государственной и муниципальной системы здравоохранения получать образование, повышать квалификацию за счет средств работодателя.

Замминистра призналась, что является категорическим противником абсолютного дистанционного и электронного образования.

«Медицина – отрасль коммуникативная, наши люди должны уметь общаться друг с другом и пациентами. Поэтому однозначно никакого стопроцентного дистанционного и электронного образования в этой системе, пока мы можем на это влиять, быть не должно и не будет».

Где и как будет проводиться МА? (1)

На МЗ РФ возложено общее руководство по проведению аккредитации.

Предлагалось полностью передать права на проведение аккредитации **профессиональным некоммерческим учреждениям**, однако в рамках заседания Совета ректоров медицинских и фармацевтических ВУЗов в **2014г. была разработана концепция, в которой главная роль этих процедур отведена ВУЗам.**

Эта концепция предлагает систему, которую возглавляет **Методический центр аккредитации**, который будет осуществлять методическое руководство процедурой и непосредственно подготавливать экспертов для аккредитационных комиссий.

На данный момент названные функции возложены на Методический центр аккредитации специалистов на базе Первого МГМУ им. И.М.Сеченова (МЦА) - fmza.ru

Где и как будет проводиться МА?

(2)

Методический центр аккредитации специалистов:

- **организует разработку оценочных средств и формирует фонд оценочных средств**, используемых при проведении аккредитации специалистов;
- **разрабатывает образовательные программы подготовки экспертов и осуществляет подготовку экспертов аккредитационных комиссий**;
- **формирует и актуализирует реестр экспертов аккредитационных комиссий**;
- **рассматривает апелляционные обращения**;
- **информирует физических и юридических лиц о порядке и условиях проведения аккредитации специалистов.**



Где и как будет проводиться МА? (3).

Первичная аккредитация медиков, окончивших ВУЗы, проводится после итоговой аттестации на базе профильных ВУЗов.

Предполагалось, что специализированная аккредитация для лиц, закончивших программы профессиональной переподготовки и ординатуры и периодическая аккредитация будет проводиться в окружных центрах организации на базе компаний, отвечающих кадровым и материально-техническим требованиям.

В течение довольно длительного времени власти не могли определиться с тем, в каких заведениях должна проходить данная процедура, однако теперь ясно, что **аккредитация врачей с 2019 г. будет происходить в тех же учебных учреждениях, в которых ранее выдавались сертификаты**.

Стоит, однако, сделать акцент на том, что число подобных учреждений сократилось, т.е. перед прохождением процедуры необходимо все тщательно узнать, чтобы понять, где она будет происходить, в т.ч. на fmza.ru

Из «Положения об аккредитации специалистов» (Приказ МЗ РФ №334н от 02.06.2016, ред. от 19.05.2017, 26.04.2018, 24.05.2019) (1)

- **Аккредитацию проводит аккредитационная комиссия (АК). АК формируются** МЗ с участием профессиональных некоммерческих организаций. **Она состоит** из председателя, заместителей председателя, заместителей председателя по координации проведения первичной специализированной аккредитации специалистов по конкретным медицинским специальностям, членов АК, ответственного секретаря и **утверждает** составы подкомиссий по специальностям.
- **В состав АК включаются представители:**
 - ✓ профессиональных некоммерческих организаций,
 - ✓ органов исполнительной власти в сфере охраны здоровья и (или) МО и иных организаций, осуществляющих медицинскую и (или) фармацевтическую деятельность и (или) профессиональных союзов медицинских работников или их объединений (ассоциаций),
 - ✓ могут включаться представители образовательной и (или) научной организации, реализующей программы медицинского и образования.

Из «Положения об аккредитации специалистов» (Приказ МЗ РФ №334н от 02.06.2016, ред. от 19.05.2017, 26.04.2018, 24.05.2019) (2)

- **Председатель и зам. председателя АК назначается** приказом Минздрава РФ из числа представителей профессиональных некоммерческих организаций.

Его функции:

- общее руководство деятельностью АК и организует ее деятельность;
 - председательство на заседаниях АК;
 - обеспечение соблюдения членами АК порядка проведения аккредитации специалиста, установленного Положением;
 - распределяет обязанности между членами АК;
 - формирует аккредитационные подкомиссии;
 - формирует апелляционную комиссию и организует её деятельность;
 - назначает заместителя председателя АК и ее ответственного секретаря.
- **Председателем АК из членов АК формируются аккредитационные подкомиссии по специальностям**, по которым проводится аккредитация специалистов, отдельно для проведения первичной аккредитации и отдельно - первичной специализированной аккредитации.

Из «Положения об аккредитации специалистов» (Приказ МЗ РФ №334н от 02.06.2016, ред. от 19.05.2017, 26.04.2018, 24.05.2019) (3)

- **Аккредитационная подкомиссия состоит** из председателя аккредитационной подкомиссии, заместителя председателя аккредитационной подкомиссии, членов аккредитационной подкомиссии и ответственного секретаря аккредитационной подкомиссии.
- **Если врач хочет сдавать экзамен, он должен подать документы ответственному секретарю аккредитационной подкомиссии по специальности.** Документы принимают не реже одного раза в квартал в течение года.
- **Ответственный секретарь проверяет,** все ли документы поданы, и в течение 7 календарных дней со дня регистрации документов передает их аккредитационной подкомиссии. Подкомиссия не позднее 10 календарных дней определяет сроки аккредитации.
- **Аккредитация специалиста проводится путем последовательного прохождения аккредитуемым ее этапов.**

Из «Положения об аккредитации специалистов» (Приказ МЗ РФ №334н от 02.06.2016, ред. от 19.05.2017, 26.04.2018, 24.05.2019) (4)

III. Проведение аккредитации специалиста

25. Для прохождения первичной аккредитации или первичной специализированной аккредитации, лицо, изъявившее желание пройти аккредитацию специалиста (далее аккредитуемый), **лично** представляет в АК документы, предусмотренные п.п.26 и 27.

26. Для прохождения первичной аккредитации представляются:

- копия документа, удостоверяющего личность;
- 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 ((далее - заявление);
- копия документов о высшем образовании и о квалификации или о среднем профессиональном образовании или выписка из протокола заседания государственной экзаменационной комиссии;
- копия страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования (при наличии).

Из «Положения об аккредитации специалистов» (Приказ МЗ РФ №334н от 02.06.2016, ред. от 19.05.2017, 26.04.2018, 24.05.2019) (5)

27. Для прохождения первичной специализированной аккредитации или периодической аккредитации представляются:

- заявление;
- копия документа, удостоверяющего личность;
- отчет за последние 5 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 или о среднем профессиональном образовании или выписка из протокола заседания государственной экзаменационной комиссии;
- копия трудовой книжки (при наличии);
- копия страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования (при наличии).

Из «Положения об аккредитации специалистов» (Приказ МЗ РФ №334н от 02.06.2016, ред. от 19.05.2017, 26.04.2018, 24.05.2019) (6)

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

Первичная и первичная специализированная аккредитации проходят в 3 этапа:

- 1) тестирование
- 2) оценка практических навыков (умений) в симулированных условиях
- 3) решение ситуационных задач

Последняя ред.: их решение обязательно не для всех имеющих высшее мед. образование, а лишь для получивших высшее образование по одной из специальностей укрупненной группы «Клиническая медицина» (лечебное дело, педиатрия, стоматология, остеопатия), а с 2020 г. - для специалистов со средним медобразованием, на которых могут быть возложены отдельные функции лечащего врача.

Периодическая аккредитация проходит в 2 этапа:

- 1) оценка портфолио
- 2) тестирование

Из «Положения об аккредитации специалистов» (Приказ МЗ РФ №334н от 02.06.2016, ред. от 19.05.2017, 26.04.2018, 24.05.2019) (7)

Тестирование

(первичная, первичная специализированная и периодическая аккредитации)

- **Тестовые задания комплектуются** для каждого аккредитуемого автоматически путем случайной выборки 60 заданий из Единой базы оценочных средств. Эту базу формирует МЦА. На решение тестовых заданий отводится 60 минут (п. 38).

Каждый тест содержит 4 варианта ответа, среди которых один правильный.

НО: медработники с нарушениями зрения вправе выполнять тестовые задания 120 минут.

- **Можно поупражняться** в тестировании на скорость заранее, пройдя репетиционный экзамен на портале МЦА.
- **Результаты тестирования** формируются автоматически, в процентах правильных ответов от общего количества тестовых заданий (п. 39):
«сдано» — 70% или более; «не сдано» — 69% или менее.

Из «Положения об аккредитации специалистов» (Приказ МЗ РФ №334н от 02.06.2016, ред. от 19.05.2017, 26.04.2018, 24.05.2019) (8)

11.10.2018 на конференции Росмедобр-2018 директор Департамента медицинского образования и кадровой политики в здравоохранении Минздрава Татьяна Семенова сообщила, что для повышения объективности процедуры аккредитации **с 2019 года** Минздрав и Методический центр аккредитации:

- не будут публиковать вопросы с правильными ответами в формате pdf.
- обеспечат дополнительные меры контроля:
 - прямую трансляцию аккредитации
 - либо же металлоискатели, рамки и детальный досмотр участников при входе.

Из «Положения об аккредитации специалистов» (Приказ МЗ РФ №334н от 02.06.2016, ред. от 19.05.2017, 26.04.2018, 24.05.2019) (9)

Оценка практических навыков и умений в симулированных условиях (первичная и первичная специализированная аккредитации)

- **Оцениваются** не менее 5 практических навыков и умений в врачей, 1 – у медработников со средним образованием в виде станций объективного структурированного клинического экзамена (ОСКЭ). Задания формирует МЦА.
- **Оценка проводится** в симуляционном центре или с помощью подготовленных статистов. На выполнение 1 практического задания 1 аккредитуемому врачу отводится 10 мин., 1 медработнику со ср. образованием – 30 мин.
- **Правильность выполнения практических заданий оценивается членами АК** (для специалистов со ср. образованием не менее 3-х человек) путем заполнения оценочных листов **(п. 40)**.
- **Результат** выполнения практических заданий формируется автоматически, в % правильно выполненных практических действий от общего количества практических действий **(п. 41):**

«сдано» — 70% или более; «не сдано» — 69% или менее.

Из «Положения об аккредитации специалистов» (Приказ МЗ РФ №334н от 02.06.2016, ред. от 19.05.2017, 26.04.2018, 24.05.2019) (10)

Решение ситуационных задач (кейсов)

(первичная и первичная специализированная аккредитации только для врачей и провизоров)

- **Задачи** для аккредитуемого находятся автоматически путем их случайной выборки из Единой базы оценочных средств МЦА. На подготовку к ответам на вопросы ситуационных задач отводится 60 мин. Каждая из 2 ситуационных задач (кейс-задания) содержит по 12 вопросов.
- **Результат решения ситуационных задач** формируется с использованием информационных систем автоматически на основании количества правильных ответов на вопросы:
"сдано" при результате 17 или более правильных ответов;
"не сдано" при результате 16 или менее правильных ответов.

ИНТЕРЕСНО: Татьяна Семёнова, зам. министра здравоохранения (директор Департамента мед. образования и кадровой политики) **заявила о следующих изменениях в ситуационных задачах.**

Новый формат ситуационных задач, множественные кейсы (А)

Старый формат ситуационных задач

- **Условие задачи (ситуация):**
 - ✓ нет структуры
- **5 вопросов с открытым ответом:**
 - ✓ нет структуры,
 - ✓ необходим эксперты для оценки ответов,
 - ✓ не предусмотрена система хранения ответов аккредитуемых.

Новый формат ситуационных задач (множественные кейсы)

- **Условие задачи (ситуация):**
 - ✓ четкая структура, отображают реальные ситуации профессиональной деятельности
- **12 вопросов с выбором ответа:**
 - ✓ четкая структура
 - ✓ автоматизированное оценивание аккредитуемых
 - ✓ хранение полной информации об ответах аккредитуемых
 - ✓ могут использоваться для обучения (содержат образовательный контент)
 - ✓ подготовка on-line

Новый формат ситуационных задач, множественные кейсы (Б)

Особенности нового формата ситуационных задач

- **Удобная навигация по условию задачи**
- **Использование изображений для визуализации условий задачи** (например, фото кожи, ЭКГ)
- **12 заданий множественного кейса располагаются последовательно в 4 блоках** – лабораторное и инструментальное обследование, диагноз, лечение и вариативная часть:
 - ✓ Обследование – задания с несколькими верными ответами, доступны результаты методов обследования;
 - ✓ Диагноз – задание с единственным верным ответом;
 - ✓ Лечение – задания с единственным верным ответом или задания с несколькими верными ответами;
 - ✓ Вариативная часть (например, выписка из стационара) - задания с единственным верным ответом или с несколькими верными ответами.

Новый формат ситуационных задач, множественные кейсы (В)

- **Нельзя посмотреть на следующие задания, не ответив на текущий вопрос** (исключаются возможные подсказки). Система контролирует количество выбранных ответов (не пускает дальше, если выбрано меньше или больше заданного числа ответов)
- **Раздел лабораторных исследований:** при выборе правильных ответов система предоставляет подготовленные результаты лабораторных исследований и выдает соответствующее сообщение.
- **Аналогично предоставляются подготовленные результаты инструментальных исследований**
- **Вопрос о диагнозе является ключевым** вопросом множественного кейса. В случае выбора неправильного ответа система выдаст предупреждающее сообщение и предоставит информацию о правильном диагнозе.



Новый формат ситуационных задач, множественные кейсы (Г).

- **После завершения ответов на все задания система проведет оценку и выдаст ее результат:** например, вы ответили верно на 9 из 12 вопросов.
- **А затем даст возможность посмотреть на правильные ответы к каждому вопросу** из 4-х разделов и на их обоснования.
- **Если в обосновании приводится ссылка на источник, система дает возможность посмотреть на этот источник с подсветкой соответствующих мест в документе** (например, клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи больным болезнью).

Из «Положения об аккредитации специалистов» (Приказ МЗ РФ №334н от 02.06.2016, ред. от 19.05.2017, 26.04.2018, 24.05.2019) (11)

Портфолио

(периодическая аккредитация).

- **Аккредитуемый формирует портфолио самостоятельно.** Если специалист указывает в нем обучение по программам повышения квалификации, стажировки, участие в научно-практических и иных мероприятиях, необходимо подтвердить это соответствующими документами (дипломы, свидетельства, удостоверения, сертификаты участника и пр.), т.е. профессиональный и образовательный портфолио.
- **По портфолио АК определяет,** соответствует ли уровень квалификации и дополнительного профессионального образования аккредитуемого требованиям к осуществлению профессиональной деятельности по специальности.

На основании этого принимается решение: «**сдано**» или «**не сдано**» и **специалист допускается до тестирования (п. 45).**

Т.о., для периодической аккредитации оценка портфолио играет очень важную, если не сказать основную, роль.

Из «Положения об аккредитации специалистов» (Приказ МЗ РФ №334н от 02.06.2016, ред. от 19.05.2017, 26.04.2018, 24.05.2019) (12)

✓ Если оценки за каждый этап — «сдано», то аккредитация пройдена. Решение об этом отражается в итоговом протоколе заседания АК. Его подписывают в течение 2 календарных дней от даты прохождения последнего этапа аккредитации.

Итоговый протокол в течение 5 календарных дней со дня подписания отв. секретарь АК направляет в МЗ РФ (п. 47).

✓ **Заседание АК проводится после каждого этапа** аккредитации специалиста **(п. 21)**. По итогам каждого заседания оформляется протокол (п. 19). То есть, количество протоколов за одну процедуру аккредитации соответствует количеству ее этапов.

✓ Сведения о лицах, признанных прошедшими аккредитацию, отв. секретарь АК вносит в **Федеральный регистр медицинских работников (п. 53)**, планируется что вести его будут кадровые службы МО.

Из «Положения об аккредитации специалистов» (Приказ МЗ РФ №334н от 02.06.2016, ред. от 19.05.2017, 26.04.2018, 24.05.2019) (13)

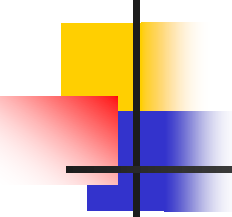
Аккредитуемый признается не прошедшим этап аккредитации специалиста, если он **(п. 48)**:

- **не явился** для прохождения этапа аккредитации специалиста;
- **получил оценку «не сдано»;**
- **нарушил требования** о запрещении иметь при себе и использовать средства связи.

Если это произошло, необходимо представить в АК в течение 5 рабочих дней заявление, в котором указать не пройденный этап. Комиссия рассмотрит это заявление и примет решение, можете ли специалист пройти этап повторно (п. 50).

Если трижды не удалось пройти этап аккредитации, то АК признает специалиста не прошедшим аккредитацию.

Повторно можно пройти процедуру **через месяц** со дня признания аккредитуемого не прошедшим аккредитацию.



Из «Положения об аккредитации специалистов» (Приказ МЗ РФ №334н от 02.06.2016, ред. от 19.05.2017, 26.04.2018, 24.05.2019) (14)

Какова процедура апелляции

- **Аккредитуемый, не прошедший аккредитацию или этап аккредитации, вправе подать жалобу** на соответствующее решение в апелляционную комиссию. Это нужно сделать в течение 2 рабочих дней с момента размещения результатов прохождения этапа аккредитации на официальном сайте и информационных стендах аккредитующей организации.
- **Для рассмотрения жалоб** председатель АК формирует из членов АК апелляционную комиссию (п. 55). Причем члены апелляционной комиссии не вправе рассматривать жалобы в отношении решений, которые они принимали сами **(п. 56)**.


Из «Положения об аккредитации специалистов» (Приказ МЗ РФ №334н от 02.06.2016, ред. от 19.05.2017, 26.04.2018, 24.05.2019) (15).

- **Апелляционная комиссия** рассматривает жалобу в течение 5 рабочих дней со дня ее подачи (п. 57) и принимает одно из двух решений:
 - ✓ удовлетворить жалобу и аннулировать решение АК, на которое подана жалоба;
 - ✓ отказать в удовлетворении жалобы и оставить решение АК без изменения.
- **О своем решении** апелляционная комиссия уведомляет аккредитуемого, подавшего жалобу, в день рассмотрения жалобы (п. 59).
- **Если решение АК аннулируется,** то аккредитуемый вправе продолжить прохождение процедуры аккредитации специалистов начиная с этапа, который он не прошел (п. 60).
- **Если же в удовлетворении жалобы отказано,** аккредитуемый вправе обжаловать решения аккредитационной и апелляционной комиссий в МЗ РФ (п. 62).

Какие вопросы остались без ответа в «Положении об аккредитации специалистов»

Положение не дает ответов на вопросы, касающиеся неудовлетворительных результатов аккредитации:

- если практикующий специалист может пойти на повторную аккредитацию через 1 месяц, то чем он должен заниматься это время и на что жить
- **остается ли за ним его рабочее место** или последует увольнение, и с какой формулировкой
- теряет ли он при этом свою квалификационную категорию
- будут ли штрафные или административные санкции наложены на ВУЗ или колледж, который выпустил специалиста, не готового к профессиональной деятельности, на МО, в штате которой работал специалист, на АК, присвоившую ему категорию.



Порядок выдачи свидетельства об аккредитации специалиста (Приказ МЗ РФ от 06.06.16 №352н)

АК выдает Свидетельство прошедшему аккредитацию специалиста не позднее чем через 30 календарных дней с момента подписания протокола.

Свидетельство действует в течение 5 лет с даты подписания протокола.
Срок действия свидетельства можно продлить на 5 лет в случае признания лица прошедшим аккредитацию специалиста по Положению об аккредитации специалистов, утв. Приказом МЗ РФ от 02.06.2016 №334н.

В случае утраты свидетельства об аккредитации специалиста или его порчи (повреждения) лицо, получившее свидетельство об аккредитации специалиста, вправе обратиться в МЗ РФ с заявлением о предоставлении дубликата свидетельства об аккредитации специалиста. Выдача дубликата осуществляется не позднее чем через 30 календарных дней со дня регистрации в МЗ РФ заявления о предоставлении дубликата.

Уточнение: (1)

- **Выпускники 2016–2017** г.г. получили выписки из протокола АК, а не свидетельства, т. к. бланки в то время еще печатали. Принимать лиц с выпиской из протокола рекомендовал Минздрав (**Письмо МЗ России от 20.07.2017** № 16–5/10/2–4889 «О праве лиц на осуществление медицинской или фармацевтической деятельности в РФ, получивших медицинское или фармацевтическое образование в РФ в соответствии с ФГОС и имеющих свидетельство об аккредитации специалиста»).
- **Выпускники 2018** г. получили выписки из протокола АК, а не свидетельства об аккредитации, т.к. бланки свидетельств об аккредитации специалистов находились на стадии изготовления. Принимать лиц с выпиской из протокола рекомендовал Минздрав (**Письмо МЗ России от 18.07.2018** № 16–5/10/2–4708), на **следующие должности:**



Уточнение: (2)

Высшее медицинское образование:

- «Врач-стоматолог» (специальность «Стоматология общей практики»),
- «Врач-терапевт участковый» (специальность «Лечебное дело»),
- «Врач-педиатр участковый» (специальность «Педиатрия»)
- «Врач клинической лабораторной диагностики» (специальность «Медицинская биохимия»),
- «Врач функциональной диагностики» (специальность «Медицинская биофизика»),
- «Врач-статистик» (специальность «Медицинская кибернетика»),
- «Врач-эпидемиолог» и «Врач по общей гигиене» (специальность «Медико-профилактическое дело»),

Среднее медицинское образование:

- «Фельдшер» (специальность «Лечебное дело»),
- «Акушерка» (специальность «Акушерское дело»),

Уточнение: (3).

- «Медицинская сестра», «Медицинская сестра участковая», «Медицинская сестра патронажная», «Медицинская сестра приемного отделения», «Медицинская сестра палатная (постовая)», «Медицинская сестра перевязочной», «Медицинская сестра процедурной», «Медицинская сестра стерилизационной» (специальность «Сестринское дело»),
- «Медицинская сестра по массажу» (специальность «Медицинский массаж (для лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению)»),
- «Зубной техник» (специальность «Стоматология ортопедическая»),
- «Медицинский технолог», «Медицинский лабораторный техник (фельдшер-лаборант)» и «Лаборант» (специальность «Лабораторная диагностика»),
- «Гигиенист стоматологический» (специальность «Стоматология профилактическая»),
- «Помощник врача по эпидемиологии» и «Помощник врача по гигиене» (специальность «Медико-профилактическое дело»).

Аккредитация медицинских работников: что зависит от руководства МО (1)


Руководители МО (гл. врач, зам. гл. врача) напрямую участвовать в проведении аккредитации своих специалистов не будут.

Исключением является случай, когда **представители МО приглашены МЗ РФ в состав АК.**

У руководителей МО (гл. врач, зам. гл. врача) относительно процедуры аккредитации существуют 3 основные обязанности

- 1. Постоянное отслеживать, какие врачи-специалисты проходят ежегодно аккредитацию в следующем году для того, чтобы **принимать на работу только лиц**, имеющих право на осуществление медицинской деятельности (Приказ МЗ №898). Например, после ординатуры, перерыв в работе более 5 лет (первичная специализированная аккредитация).**
- 2. Отслеживать действие сертификатов своих постоянных сотрудников.**

На данный момент все выданные сертификаты действуют до их окончания.



Аккредитация медицинских работников: что зависит от руководства МО (2)

Если у специалиста сертификат кончается в конце 2016 года и позже, то он еще может пройти процедуру сертификации. Но после получения документа до 2021г. он должен начать 5-летнюю аккредитационную процедуру обучения, после чего он сможет уже пройти процедуру аккредитации.

Заработают личные кабинеты руководителей на портале edu.rosminzdrav.ru – оформите учетную запись. Разработчики обещают, что главврачи и начмеды уже в 2019 г. смогут следить за образовательной активностью подчиненных в личных кабинетах на порталах НПР. Это поможет допускать к работе только тех сотрудников, прошли аккредитацию и вступили в систему НПР. Отчет с портала, в отличие от бумажного сертификата, подделать нельзя. Необходимо сформулировать список сотрудников, у которых сертификат заканчивается в 2021 г.

3. Для того, чтобы врач успешно прошел все процедуры, предусмотренные аккредитацией, руководство МО **должно создать соответствующие условия** для своих медицинских работников.

Аккредитация медицинских работников: что зависит от руководства МО (3)

■ **Нельзя обязывать врачей оплачивать обучение** в соответствии с п. 2 ч. 1 ст.72 ФЗ-323, который установил **право работника на переподготовку и повышение квалификации за счет средств работодателя.**

Также в ч.4 ст.196 ТК РФ сказано, что **обязанность работодателя обучать персонал, если это условие деятельности.**

Хотя **Минздрав на edu.rosminzdrav.ru** указывает, что можно оплачивать обучение за счет физических лиц, в т.ч. врачи могут сами оплачивать обучение. Это касается случаев, когда врач по каким-то причинам не работает в МО, а его сертификат или свидетельство об аккредитации уже не действительно.

■ **Нельзя требовать учиться в свободное время.**

Учеба в системе непрерывного медицинского образования может проходить в рабочее время с отрывом либо без отрыва от места работы. Врач должен написать соответствующее заявление на имя руководителя и руководитель обязан его удовлетворить.

Аккредитация медицинских работников: что зависит от руководства МО (4)

- Иногда работодатели **включают в трудовой договор с сотрудниками обязанность отработать после обучения** определенный срок **либо компенсировать работодателю затраты на обучение.**

Такое условие не противоречит ТК РФ, если речь идет о дополнительном обучении.

Однако обучение, которое необходимо для допуска к работе, должен оплачивать работодатель. Если сотрудник после такого обучения решит уволиться, взыскивать с него затраты незаконно.

- **Чем грозит допуск к работе без сертификата специалиста -**

- ✓ **Росздравнадзор** может расценить как грубое нарушение лицензионных требований.

Возможный штраф — от 100 до 200 тыс. рублей для коммерческих МО (ч.4 ст.14.1 КоАП РФ) и от 170 до 250 тыс. рублей для государственных МО (ч.3 ст.19.20 КоАП РФ) + приостановка деятельности на 90 дней.

Аккредитация медицинских работников: что зависит от руководства МО (5).

✓ **Роспотребнадзор** оштрафует клинику (государственную и коммерческую) на 20–35 тыс. руб. за первое нарушение и 30–50 тыс. руб. — за повторное (ст. 4.4 КоАП).

■ **Что касается врачей - если вина врача будет установлена, а именно специалист проигнорировал указание руководства о необходимости пройти курсы повышения квалификации, то работодатель может применить следующие меры воздействия:**

- отстранение от работы на срок до 2-х месяцев;
- перевод на другую должность, не требующую специального права (сертификация /аккредитация);
- прекращение трудовых отношений.

Т.е., вступление в систему НМО, хотя и является добровольным, служит допуском для медицинской деятельности через аккредитацию (в соответствии с установленными сроками)* (Проект ФЗ!).

Как МО оплатить обучение сотрудников за счет средств ТФОМС (1)

Оплатить обучение сотрудников за счет средств ТФОМС можно, если **есть действующий договор на оказание и оплату медпомощи по ОМС на текущий финансовый год** (ст. 39 ФЗ от 29.11.2010 № 326).

1. Выбрать программу, подготовить заявку на обучение

- ✓ **Медработник выбирает образовательные программы и организацию**, которая их реализует за счет средств ОМС на портале непрерывного медобразования edu.rosminzdrav.ru.
- ✓ Сроки обучения и тему программы **согласовывает с главврачом.**
- ✓ **Самостоятельно создает и распечатывает предварительную заявку** для зачисления на обучение.
- ✓ **Передает заявление** с просьбой направить на обучение по программе повышения квалификации и **заявку руководителю.**

Как МО оплатить обучение сотрудников за счет средств ТФОМС (2)

2. Подготовить проект соглашения

- ✓ **МО готовит проект соглашения с ТФОМС** по Правилам, утв. постановлением Правительства от 21.04.2016 № 332 (далее — Правила).
- ✓ **К проекту соглашения приложить** договор на обучение по дополнительной профессиональной образовательной программе и заявление медработника (ст. 54 ФЗ от 29.12.2012 №273).
- ✓ **Проект соглашения подать в двух экземплярах.** Типовую форму проекта утвердил Минздрав в приказе от 06.06.2016 №354н.
- ✓ **ТФОМС рассмотрит заявку в течение трех рабочих дней.** Соглашение подпишут или вернут на доработку с замечаниями.

3. Составить заявку на оплату

- ✓ Нужно **подать заявку в ТФОМС** (п. 4 Правил) за 15 календарных дней до начала очередного квартала.

Как МО оплатить обучение сотрудников за счет средств ТФОМС (3)

- ✓ **В поле «Направление повышения квалификации»** (специальность, наименование и продолжительность образовательной программы)» указать точное наименование и продолжительность программы, которую выбрал врач.
 - ✓ **В поле «Обоснование стоимости повышения квалификации»** написать, почему образовательная программа, которую выбрал сотрудник, отражает специфику работы в конкретной МО.
- Привести сравнительный анализ стоимости программ в других регионах.
- Дополнительные аргументы — территориальная близость образовательной организации, ее академический статус, авторитетный профессорско-преподавательский состав и т. п.
- ✓ **Утвержденный план вернуть** в течение 2 рабочих дней.

Как МО оплатить обучение сотрудников за счет средств ТФОМС (4)

4. Оформить расход средств

- ✓ Расходы на оплату повышения квалификации, которые связаны с использованием средств нормированного страхового запаса, **необходимо отразить по коду вида расходов бюджета 244:** «Прочая закупка товаров, работ и услуг для обеспечения государственных нужд».
- ✓ **В бухгалтерском учете отразить по подстатье 226** «Прочие работы, услуги» КОСГУ. Код финансового обеспечения 7 — средства ОМС (Порядок применения бюджетной классификации РФ, утв. приказом Минфина от 01.07.2013 №65н).

Деньги поступят на счет для операций со средствами ОМС (п.10 Правил) по графику, который указан в приложении к соглашению о финансовом обеспечении образовательных мероприятий.

Как МО оплатить обучение сотрудников за счет средств ТФОМС (5).

- **МО обязана соблюдать условия по использованию средств:**

Если к 1 января нового финансового года освоили не все средства, которые выделил ТФОМС на повышение квалификации медработников, остатки следует направить на те же цели (п. 13 Правил).

- **Каждый работник**, который завершил обучение по выбранной программе, в течение 10 дней должен направить руководителю копию документа об окончании образовательной программы.

- **МО** пересылает копию этого документа в ТФОМС и в орган управления здравоохранением.



Новые требования к квалификации медработников (1)

Приказом МЗ России №328 от 15.06.2017 внесены изменения в Квалификационные требования к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки", утв. приказом МЗ РФ №707н от 08.10.2015 (вступил в силу с 15.07.2017).

- 1. Лица, получившие образование по основной образовательной программе в соответствии с ФГОС высшего образования после 01.01.2016 и прошедшие аккредитацию специалиста, смогут без подготовки в интернатуре/ординатуре, но при условии непрерывного повышения квалификации в течение всей трудовой деятельности занимать следующие должности:**



Новые требования к квалификации медработников (2)

- **врач-терапевт участковый** (специалитет «Лечебное дело»),
- **врач клинической лабораторной диагностики** (специалитет «Медицинская биохимия»),
- **врач функциональной диагностики** (специалитет «Медицинская биофизика»),
- **врач-педиатр участковый** (специалитет «Педиатрия»),
- **врач-стоматолог** (специалитет «Стоматология»),
- **врач по общей гигиене, врач-эпидемиолог** (специалитет «Медико-профилактическое дело»),
- **врач-статистик** (специалитет по специальности "Медицинская кибернетика»),
- **провизор, провизор-технолог** (специалитет по специальности «Фармация»).

Новые требования к квалификации медработников (3)..

2. Для должности **врача-косметолога** исключена **обязательная подготовка в ординатуре по специальности "Косметология"**, достаточно пройти профессиональную переподготовку по специальности "Косметология" при наличии подготовки в интернатуре/ординатуре по специальности "Дерматовенерология".
3. Лица с базовым высшим образованием - **специалитетом по специальности "Стоматология"** не смогут проходить подготовку в ординатуре по специальностям "Лечебная физкультура и спортивная медицина", "Мануальная терапия", "Рентгенология", "Физиотерапия", "Функциональная диагностика". При этом для них стала возможна подготовка в ординатуре по специальности "Остеопатия".
4. По специальности **"Рефлексотерапия"** разрешено проходить **профессиональную переподготовку** при наличии подготовки в интернатуре/ординатуре по специальностям "Инфекционные болезни", "Психиатрия", "Психиатрия-наркология".

Желаю успеха!

