

И.В. Лобачев, А.И. Соловьев,  
В.А. Корнилов, М.В. Резванцев

## Система непрерывного медицинского образования и принципы аккредитации медицинских специалистов

Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова, Санкт-Петербург

**Резюме.** Представлен анализ системы подготовки медицинских кадров в Российской Федерации. Изложена концепция непрерывного медицинского образования. В сравнительном аспекте описана процедура аккредитации медицинских (военно-медицинских) специалистов. Новая система подготовки кадров заключается в интегрировании непрерывного медицинского образования в процедуру аккредитации медицинских специалистов. Каждый уровень профессионального образования предполагает аккредитацию медицинских специалистов на право ведения самостоятельной медицинской деятельности. Повторная аккредитация проводится 1 раз в 5 лет. Аккредитационный экзамен включает тестирование, оценку практических навыков (умений) в симулированных условиях (объективный структурированный клинический экзамен), а также устное собеседование (решение ситуационных задач). Экзамен проводится в специализированных центрах, имеющих помещения со специальным оборудованием. В состав аккредитационных комиссий включаются представители медицинских учреждений, медицинской общественности и некоммерческих профессиональных медицинских организаций, а также представители вузов и научно-исследовательских институтов. Аккредитация центров для проведения экзаменов и формирование аккредитационных комиссий осуществляется Министерством здравоохранения. Для допуска к аккредитации необходимо зарегистрироваться на официальном сайте Минздрава Российской Федерации и включиться в систему непрерывного медицинского образования. Каждый специалист самостоятельно формирует индивидуальный план своего непрерывного образования в соответствии с профилем специальности и выполняемыми должностными обязанностями. Необходимо ежегодно проходить цикл повышения квалификации объемом 30–36 часов. Также ежегодно необходимо принимать участие в аккредитованных Министерством образования научных конференциях или учебно-методических мероприятиях. Результаты обучения каждого специалиста учитываются на «Портале непрерывного медицинского образования» в форме образовательных кредитов. Показано, что новая система аккредитации и непрерывного медицинского образования имеет ряд проблемных вопросов. Среди них отсутствие специального порядка повторной аккредитации для специалистов-экспертов в своей профессиональной области, неясный алгоритм повторной аккредитации для специалистов, имеющих несколько сертификатов, а также отсутствие механизма восстановления действия своевременно не продленного сертификата.

**Ключевые слова:** аккредитация медицинских специалистов, первичная аккредитация, первичная специализированная аккредитация, периодическая аккредитация, военно-медицинская служба, подготовка военно-медицинских специалистов, непрерывное медицинское образование.

**Введение.** В 2016–2017 гг. начался переход отечественной системы подготовки медицинских специалистов на новые принципы непрерывного медицинского образования [10]. Медицинская общественность широко обсуждает преимущества и недостатки новой системы аккредитации медицинских специалистов [1, 2, 3, 5, 8, 12]. При этом многочисленные нормативные документы, регламентирующие это направление деятельности, не всегда согласуются между собой, что может вызывать затруднения у работников практического здравоохранения [1, 6, 7, 10, 11]. Недостаток работ, разъясняющих алгоритм аккредитации различных категорий медицинских специалистов, послужил поводом для проведения данного исследования.

**Цель исследования.** Провести сравнительный анализ новых принципов аккредитации медицинских специалистов в сравнении с прежней системой подготовки медицинских кадров. Оценить преимущества и выявить проблемные вопросы. Определить направ-

ления дальнейшего развития системы непрерывного медицинского образования.

**Материалы и методы.** Проанализировано содержание прежней системы медицинского образования в Российской Федерации. Изучена нормативная база, регламентирующая организацию непрерывного медицинского образования в современных условиях. В том числе проанализированы Федеральные законы от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» [10], от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» [11], от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» [9], Постановление Правительства Российской Федерации от 21.04.2016 № 332 «Об утверждении страхового запаса территориального фонда обязательного медицинского страхования для финансового обеспечения мероприятий по организации дополнительного профессионального образования

медицинских работников по программам повышения квалификации, а также по приобретению и проведению ремонта медицинского оборудования». Проведен анализ приказов Министерства здравоохранения Российской Федерации от 22.12.2017 г. № 1043н «Об утверждении сроков и этапов аккредитации, а также категорий лиц, имеющих медицинское, фармацевтическое или иное образование и подлежащие аккредитации специалистов» [6], а также от 02.06.2016 г. № 334н «Об утверждении Положения об аккредитации специалистов». Изучены материалы Интернет сессии Всероссийской образовательной интернет-программы для врачей от 7.12.2016 (электронный ресурс: <https://internist.ru>), посвященной обсуждению новой системы непрерывного медицинского образования.

**Результаты и их обсуждение.** Непрерывное медицинское образование (НМО) направлено на совершенствование профессиональных знаний, умений и навыков в течение всей профессиональной деятельности специалистов, а также постоянное повышение профессионального уровня и расширение профессиональных компетенций [1, 12]. Основная цель НМО – обеспечение гарантии гражданам РФ в предоставлении медицинскими организациями качественной и безопасной медицинской помощи в соответствии с международными стандартами. Это продиктовано необходимостью повышения уровня подготовки специалистов в целях дальнейшего совершенствования качества оказания медицинской помощи, в том числе за счет широкого внедрения высокотехнологичной медицинской помощи [12]. Важное значение имеет приведение отечественной системы подготовки кадров к общемировым стандартам [8, 12]. Подготовка к переходу на новую систему продолжалась несколько лет. За эти годы в стране изменилось законодательство, сформировалась новая нормативно-правовая база, регламентирующая систему подготовки медицинских кадров. Основным отличием новой системы сертификации медицинских специалистов является обязательная аккредитация всех медицинских (фармацевтических) работников. В 2016–2018 гг. проведена первичная аккредитация выпускников медицинских (фармацевтических) вузов, а также лиц, завершивших обучение по программам среднего профессионального медицинского (фармацевтического) образования. В дальнейшем процедура аккредитации коснется выпускников ординатуры, магистратуры, бакалавриата, слушателей циклов профессиональной переподготовки.

В прежней системе подготовки кадров допуск к медицинской деятельности осуществлялся по результатам сертификационного экзамена. Однако сертификация была обязательной только после завершения обучения в интернатуре, ординатуре или на циклах профессиональной переподготовки. Другие уровни и формы медицинского образования не предоставляли выпускникам права на ведение самостоятельной медицинской деятельности. Так, например, молодые

военные врачи сразу же после окончания вуза не могли заниматься самостоятельной профессиональной деятельностью и занимать врачебные должности первичного медицинского (войскового) звена. Для этого им было необходимо дополнительно пройти годичную подготовку в интернатуре и получить сертификат по одной из медицинских специальностей. Сходная ситуация отмечалась и в отношении выпускников магистратуры, для которых не был нормативно регламентирован сертификационный экзамен. Отсутствие единых подходов к сертификации медицинских специалистов затрудняло реализацию принципа непрерывного медицинского образования. Так, выдаваемый врачам-специалистам сертификат действовал в течение 5 лет. Для его продления достаточно было однократно пройти курсы повышения квалификации, предусмотренные для соответствующей медицинской специальности. При этом не всегда тематика краткосрочного обучения в полной мере соответствовала функциональным обязанностям медицинского специалиста по занимаемой им должности. Такая система хоть и была привычной для многих поколений врачей, но формально не отвечала современным потребностям здравоохранения.

Одно из принципиальных отличий новой системы подготовки кадров заключается в интегрировании непрерывного медицинского образования в процедуру аккредитации медицинских специалистов.

Теперь на каждом уровне профессионального образования (среднее; высшее; подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры; дополнительное профессиональное образование: профессиональная переподготовка, повышение квалификации) помимо Государственных итоговых экзаменов, дающих право на получение диплома, необходимо дополнительно проходить процедуру аккредитации, по результатам которой выдается свидетельство об аккредитации специалиста на право ведения самостоятельной медицинской деятельности. Повторная аккредитация, продлевающая допуск к медицинской деятельности, проводится, как и прежде, 1 раз в 5 лет по результатам сдачи аккредитационного экзамена. Но теперь для этого необходимо включиться в программу непрерывного медицинского образования и пройти 1 раз в 5 лет цикл повышения квалификации объемом 144–150 часов или по 30–36 часов ежегодно в течение 5 лет. Также в течение 5 лет необходимо принять участие в 8–10 научных конференциях или учебно-методических мероприятиях. При этом каждый специалист самостоятельно формирует индивидуальный план своего непрерывного образования в соответствии с профилем специальности и выполняемыми должностными обязанностями.

Аккредитационный экзамен для медицинских специалистов включает тестирование, оценку практических навыков (умений) в симулированных условиях (объективный структурированный клинический экзамен), а также устное собеседование (решение ситуационных задач). Экзамен проводится в специ-

ализированных центрах, имеющих помещения со специальным оборудованием. В состав аккредитационных комиссий включаются представители медицинских учреждений, медицинской общественности и некоммерческих профессиональных медицинских организаций, а также представители вузов и научно-исследовательских институтов. Аккредитация центров для проведения экзаменов и формирование аккредитационных комиссий осуществляется Министерством здравоохранения.

Различают первичную аккредитацию, первичную специализированную аккредитацию, а также периодическую аккредитацию (реаккредитация) (табл. 1).

Первичная аккредитация проводится для выпускников, завершивших обучение по программам высшего и среднего профессионального медицинского образования. Свидетельство о первичной аккредитации дает право на ведение самостоятельной медицинской деятельности по базовым медицинским специальностям, например, в должности врач-терапевт участковый, врач-педиатр, врач-стоматолог. Свидетельство о первичной аккредитации также является обязательным условием при поступлении в ординатуру. Первичная специализированная аккредитация специалистов проводится после окончания ординатуры, циклов профессиональной переподготовки. Выдаваемое при

этом свидетельство о первичной аккредитации дает право на ведение медицинской деятельности в качестве врача-специалиста. Периодическая аккредитация (реаккредитация) проводится для подтверждения квалификации и продления действия ранее полученного сертификата специалиста или свидетельства об аккредитации. Она проводится в течение всей трудовой деятельности с периодичностью не реже 1 раза в 5 лет и интегрирована в систему непрерывного медицинского образования.

Первичная аккредитация врачей и провизоров, а также первичная специализированная аккредитация выпускников ординатуры, магистратуры, бакалавриата, слушателей циклов профессиональной переподготовки проводятся однократно вначале профессиональной карьеры медицинских специалистов, как правило, только начинающих самостоятельную деятельность по выбранному направлению или специальности. Реаккредитацию придется регулярно проходить не только вчерашним выпускникам вузов, но и опытным специалистам, чья профессиональная карьера сложилась в условиях прежней системы сертификации. В связи с этим нормативная база предусматривает дифференцированный подход к реаккредитации, в зависимости от сроков получения сертификатов специалиста или свидетельств об ак-

Таблица 1

Современная система аккредитации медицинских специалистов

Показатель	Виды аккредитации медицинских специалистов		
	первичная аккредитация	первичная специализированная аккредитация	периодическая аккредитация (реаккредитация)
Контингент специалистов	Лица, завершившие обучение по программам высшего и среднего медицинского образования	Выпускники ординатуры, магистратуры, слушатели циклов профессиональной переподготовки	Все медицинские специалисты с 2021 года
Цель	Получение свидетельства о первичной аккредитации на право ведения медицинской деятельности	Получение свидетельства о первичной специализированной аккредитации на право ведения медицинской деятельности по соответствующим специальностям	Получение свидетельства об аккредитации
Периодичность	Однократно после завершения обучения	Однократно после завершения обучения	Не реже 1 раз в 5 лет
Условия допуска к аккредитации	Наличие диплома об окончании медицинского высшего или среднего учебного заведения	Диплом о базовом медицинском образовании Свидетельство о первичной аккредитации Диплом об окончании ординатуры, магистратуры или о профессиональной переподготовке	Сертификат специалиста, полученный до 2021 года Свидетельство о первичной и (или) специализированной аккредитации, полученные после 2016 года Обучение в системе НМО
Сроки введения аккредитации и контингенты аккредитуемых медицинских специалистов	С 2016 г. – для выпускников специальностей «Стоматология», «Фармация» С 2017 г. – для выпускников остальных специальностей высшего медицинского образования С 2018 г. – для среднего медицинского образования	С 2019 г. – для выпускников магистратуры, а также для лиц завершающих обучение в ординатуре и на циклах профессиональной переподготовки по специальностям: «Неврология», «Кардиология», «Общая врачебная практика (семейная медицина)», «Онкология», «Педиатрия», «Терапия». А также в магистратуре С 2020 г. – для остальных специальностей ординатуры и циклов профессиональной переподготовки	С 2021 года – все медицинские специалисты

кредитации, опыта и личных интересов медицинских специалистов.

Выпускники, завершившие обучение после 2016–2018 гг. будут проходить реаккредитацию по новым принципам [6]. В 2019 г. пройдут аккредитацию выпускники ординатуры и циклов профессиональной переподготовки по 6 специальностям: «Неврология», «Кардиология», «Общая врачебная практика (семейная медицина)», «Онкология», «Педиатрия», «Терапия» [7]. Для остальных медицинских специалистов до 2021 г. сохраняется прежняя система продления действующих сертификатов. Это значит, что лица, завершившие медицинское образование до 01.01.2016 г. и получившие сертификаты специалистов без первичной аккредитации, имеют возможность еще раз однократно продлить их действие по старой схеме, не сдавая аккредитационный экзамен, лишь проучившись на цикле повышения квалификации (144 часа). Однако после этого им следует включиться в систему непрерывного медицинского образования, чтобы через следующие 5 лет проходить реаккредитацию по новым правилам (табл. 2).

Новая система аккредитации позволяет медицинским специалистам планировать свою образовательную траекторию самостоятельно в интерактивном режиме. С этой целью на портале «Непрерывного медицинского образования» каждый медицинский специалист имеет возможность создавать личный кабинет и формировать индивидуальный план непрерывного образования. Регистрация осуществляется в соответствии со страховым номером индивидуального лицевого счета (СНИЛС), что обеспечивает персонализированный учет сведений об обучении. Доступный интерфейс и понятная система навигации позволяют пользователям свободно ориентироваться на сайте и подбирать подходящие учебные циклы, а также избежать ошибок при формировании индивидуальной образовательной траектории.

В настоящее время до конца не решен вопрос о форме проведения реаккредитации для медицинских специалистов, имеющих большой опыт профессиональной деятельности [8]. Рассматривается возможность прохождения аккредитации без сдачи аккредитационного экзамена, только на основании документов, подтверждающих непрерывную трудовую деятельность по специальности, и заключения соответствующей некоммерческой общественной профессиональной организации. Окончательное решение по этому вопросу будет принято в ближайшее время.

Также не до конца решенным остается вопрос относительно продления в новых условиях действия нескольких сертификатов, так, как продление только одного сертификата предполагает отрыв каждого специалиста от лечебно-диагностического процесса ежегодно не менее чем на 2–3 недели [3]. По мнению авторов новой системы аккредитации, решению этой проблемы может способствовать широкое внедрение интерактивных сертификационных курсов.

Остро стоит вопрос о возобновлении действия сертификатов, действия которых в силу тех или иных обстоятельств не было своевременно продлено прохождением цикла усовершенствования. В прежней системе подготовки кадров эта проблема решалась путем повторной профессиональной переподготовки (504 часа) с выдачей нового диплома и сертификата специалиста. Современная образовательная система такой альтернативы не предусматривает, поскольку перечень специальностей, осваиваемых посредством профессиональной переподготовки существенно сокращен [8]. Большинство направлений требует двухлетнего очного обучения в ординатуре, что неприемлемо для опытных специалистов, ведущих активную практическую деятельность. Особую актуальность эта проблема приобретает для отдельных категорий медицинских работников в связи решением об увеличении пенсионного возраста.

Таблица 2

Схема индивидуального плана непрерывного медицинского образования

Медицинское образование	Профессиональная деятельность
Первичная аккредитация	
Базовое медицинское (фармацевтическое) образование. Обучение в вузе – специалитет, 5–6 лет	Профессиональная деятельность в первичном медицинском звене в качестве врача общей практики, участкового терапевта и др.
Первичная специализированная аккредитация	
Последипломное (послевузовское) образование в ординатуре, 2–3 года	Профессиональная деятельность в качестве врача-специалиста (5 лет)
Повторная аккредитация	
Ежегодное повышение квалификации – всего 250 час. 1-й год – 50 час.* 2-й год – 50 час.* 3-й год – 50 час.* 4-й год – 50 час.* 5-й год – 50 час.*	Профессиональная деятельность в качестве врача-специалиста (5 лет)

**Примечание:** \* – всего 50 часов в год, в том числе цикл повышения квалификации – 36 часов и одно или несколько сертифицированных мероприятий (научные конференции, семинары, интерактивные курсы и др.) – 14 часов.

**Заключение.** Анализ современной системы подготовки медицинских кадров свидетельствует о том, что непрерывное медицинское образование как элемент аккредитации становится неотъемлемой частью повседневной деятельности каждого специалиста. Система аккредитации медицинских специалистов находится в стадии становления и для ее окончательного формирования требуется время и дополнительные усилия.

### Литература

- Кузнецова, О.В. От сертификации работников здравоохранения к аккредитации: история развития отечественного медицинского образования и перспективы перехода к системе НМО / О.В. Кузнецова [и др.] // Мед. экстр. ситуаций. – 2018. – Т. 20, № 4. – С. 551–558.
- Кушкарлова, А.М. Роль непрерывного профессионального образования и стандартов обучения в управлении врачами / А.М. Кушкарлова, Г.К. Каусова, Н.Е. Глушкова // Вестн. КазНМУ. – 2017. – №3. – С. 436–440.
- Малов, И.В. Современные тенденции непрерывного медицинского и фармацевтического образования / И.В. Малов [и др.] / Сиб. мед. журн. – 2017. – № 2 – С. 53–55.
- Морозов, В.Г. Непрерывное медицинское образование (НМО) как обязательное постоянное обучение по программам повышения квалификации / В.Г. Морозов, Н.С. Левченкова // Смоленский мед. альманах. – 2017. – № 2. – С. 14–18.
- Мошетьева, Л.К. Непрерывное медицинское образование – фактор развития кадров здравоохранения и основа качества медицинской помощи / Л.К. Мошетьева, О. Л. Задворная // Офтальмол. ведомости. – 2011. – Т. IV, № 2. – С. 4–7.
- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 22.12.2017 г. № 1043н «Об утверждении сроков и этапов аккредитации, а также категорий лиц, имеющих медицинское, фармацевтическое или иное образование и подлежащие аккредитации специалистов» // Росс. газета. – 2018. – 23 янв.
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21.12.2018 г. № 898н «О внесении изменений в сроки и этапы аккредитации специалистов, а также категорий лиц, имеющих медицинское, фармацевтическое или иное образование и подлежащих аккредитации специалистов, утвержденных приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 22.12.2017 г. № 1043н» // Росс. газета. – 2019. – 16 янв.
- Улумбекова, Г.Э. Непрерывное медицинское образование в России: что уже сделано и пути развития / Г.Э. Улумбекова, З.З. Балкизов // ОРГЗДРАВ: новости, мнения, обучение. – 2016. – № 3–4. – С. 37–49.
- Федеральный закон от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» // Росс. газета. – 2010. – 3 дек.
- Федеральный закон от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» // Росс. газета. – 2011. – 23 ноя.
- Федеральный закон от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» // Росс. газета. – 2012. – 31 дек.
- Хурцилава, О.Г. Общемировые и российские тенденции развития кадровой политики в сфере здравоохранения / О.Г. Хурцилава [и др.] // Вестн. СЗГМУ им. И.И. Мечникова. – 2015. – Т. 7, № 2. – С. 123–132.

I.V. Lobachev, A.I. Solovov, V.A. Kornilov, M.V. Rezvantsev

### New accreditation systems of medical specialist and continuing medical education

**Abstract.** *New educations system of medical personal in the Russian Federation is analysed. The concept of continuous medical education is submitted. Accreditation of medical (military-medical) personal is described. The new system of training of specialists connects continuous medical education and accreditation of medical personnel. It is necessary to undergo accreditation at each level of professional education of medical personnel. Accreditation allows legal medical activity to medical personnel. Reaccreditation is carried out each 5 years. Accreditation examination includes testing, check of practical skills and the solution of situational tasks. Examination is held in the accreditation centers having the special equipment. Examination committees include practical doctors, members of the professional medical organizations, teachers of the medical universities and scientists. The accreditation centers are checked and examination committees are formed by the Ministry of Health. Each medical worker has to be registered on the website of the Ministry of Health and there make the private office. After that he can realize the individual plan of continuous medical education. It allows to take accreditation examination. Each medical worker has to study annually 30–36 hours at the medical university and also participate in scientific conferences. It gives him the educational credits necessary for an accreditation. The new system of accreditation and continuous medical education has some problems. Still there is not effective system of data mining for database of training and accreditation of medical personnel.*

**Key words:** *accreditation of medical personal, primary accreditation, primary specialized accreditation, re-accreditation, military medical service, training of military medical personal, continuing medical education, data mining.*

Контактный телефон: +7-911-811-32-49; e-mail: vmeda-nio@mil.ru