

# **Изменение допуска к медицинской деятельности: аккредитация**

А.В. Иванов, гл. редактор объединенной редакции "Здравоохранение"  
Международного центра финансово-экономического развития (МЦФЭР)

# Что случилось?

---

Согласно действующей редакции ст. 69 Закона № 323-ФЗ, с 1 января 2016 г. изменяются условия допуска к осуществлению медицинской деятельности: будет необходимо «медицинское или иное образование в Российской Федерации в соответствии с федеральными государственными образовательными стандартами и свидетельство об аккредитации специалиста».

До этого времени для осуществления медицинской деятельности работнику необходимо высшее или среднее медицинское образование и сертификат специалиста (ст. 100 Закона № 323-ФЗ).

# В чем отличие сертификации от аттестации?

---

Определения, данные в Приказе Минздрава России от 29.11.2012 N 982н и в ст. 69 Закона № 323-ФЗ, указывают на аналогичную цель этих документов:

- сертификат свидетельствует о достижении уровня теоретических знаний, практических навыков и умений, достаточных для самостоятельной профессиональной деятельности... выдается по специальностям, предусмотренным Номенклатурами специальностей,
- аккредитация специалиста – процедура определения соответствия готовности лица, получившего высшее или среднее медицинское образование, к осуществлению медицинской деятельности по определенной медицинской специальности.

Однако порядок и условия выдачи сертификата и свидетельства об аккредитации разные, кроме того, аккредитация будет давать право на выполнение отдельных технологий («лист допуска»).

# Зачем это делается?

---

Это часть глобальной работы, которая касается всех отраслей экономики и затрагивает взаимно связанные вопросы:

- актуализации справочников и классификаторов, применяемых в сфере трудовых отношений,
- стандартизации требований к квалификации работников (профессиональные стандарты),
- стандартизации требований к образованию (образовательные стандарты),
- оценки квалификации работников (национальная система профессиональных квалификаций),
- нормирования труда и определения потребности отраслей в трудовых ресурсах,
- оплаты труда в зависимости от результатов деятельности (в рамках государственного задания).

# Будут ли изменяться номенклатуры должностей и специальностей медработников?

---

Будут, но сроки таких изменений пока неясны. Причин для изменений много:

- кадровый дефицит и дисбаланс – при неправомерности проводить вмешательства «не по своей» специальности (например, врач акушер-гинеколог не вправе делать УЗИ малого таза),
- сложности в определении соответствия должности (Приказ Минздрава России от 20.12.2012 N 1183н), специальности (Приказы Минздравсоцразвития РФ от 16.04.2008 N 176н и от 23.04.2009 N 210н) и профиля медицинской помощи (Приказ Минздравсоцразвития России от 17.05.2012 N 555н),
- изменение должностных обязанностей (в связи с трехуровневой системой оказания помощи, введением эффективного контракта, проектами по изменению функций средних медработников и т.д.)
- избыточное число узких специальностей (в т.ч., редких).

# Чем сейчас определяются требования к квалификации работника?

---

«Базовый» документ – это «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» ЕКС (Приказ Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 N 541н). В нем коротко перечислены основные должностные обязанности, требования к знанию нормативной базы, к образованию и стажу.

Кроме того, есть отраслевые приказы от 07.07.2009 N 415н (квалификационные требования к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием), от 23.04.2009 N 210н (с разделением врачебных специальностей на полученные в вузе, основные и требующие дополнительной подготовки), от 06.03.2015 N 86н (о соответствии специальностей и должностей).

# Чем подтверждается квалификация работника?

---

Уровень профессионального образования и квалификация, указываемые в документах об образовании и о квалификации, выдаваемых лицам, успешно прошедшим государственную итоговую аттестацию, дают их обладателям право заниматься определенной профессиональной деятельностью, в т.ч., занимать должности, для которых в установленном законодательством РФ порядке определены обязательные требования к уровню профессионального образования и (или) квалификации, если иное не установлено федеральными законами (ст. 60 Закона от 29.12.2012 N 273-ФЗ).

Кроме того, у работодателя есть право проведения аттестации работника для проверки соответствия его квалификации занимаемой должности (ст. 81 ТК РФ).

# Что такое профессиональный стандарт и чем его требования отличаются от существующих?

---

Профессиональный стандарт – более детальная характеристика квалификации, необходимой для осуществления как определенного вида профессиональной деятельности, так и для выполнения определенной трудовой функции (ст. 195.1 ТК РФ – с 01.06.2016).

Профессиональный стандарт имеет сложную иерархическую структуру – каждая из обобщенных трудовых функций фрагментирована на отдельные трудовые функции, а те – на трудовые действия (Приказ Минтруда России от 12.04.2013 N 147н).

Для каждой обобщенной трудовой функции указываются возможные должности требования к образованию, опыту работы, особые условия допуска к работе.

Для каждой трудовой функции – необходимые умения, знания и другие характеристики.

# Насколько профессиональные стандарты обязательны для медицинских организаций?

---

Президент РФ неоднократно указывал, что профессиональные стандарты должны быть обязательными для государственных организаций и бюджетных учреждений и при разработке образовательных программ вузов и колледжей ([kremlin.ru/events/president/news/19812](http://kremlin.ru/events/president/news/19812)).

Что именно обязательно для организации, конкретизировано Законом от 02.05.2015 N 122-ФЗ, которым были внесены поправки в ТК РФ:

- требования к квалификации, установленные законами и иными нормативными правовыми актами РФ и указанные в профессиональных стандартах, обязательны для всех работодателей с 1 июня 2016 г.
- если требования к квалификации не установлены нормативными правовыми актами РФ, то они принимаются работодателем за основу для определения собственных требований к квалификации работников.

# Как именно применяются профессиональные стандарты?

---

Профессиональные стандарты применяются:

- работодателями при формировании кадровой политики и в управлении персоналом, при организации обучения и аттестации работников, разработке должностных инструкций, тарификации работ, присвоении тарифных разрядов работникам и установлении систем оплаты труда с учетом особенностей организации производства, труда и управления;
- образовательными организациями профессионального образования при разработке профессиональных образовательных программ;
- при разработке в установленном порядке федеральных государственных образовательных стандартов профессионального образования.

# Есть ли профессиональные стандарты для медицинских работников?

---

Согласно Указу Президента РФ от 7 мая 2012 г. № 597, до 2015 г. было необходимо утвердить не менее 800 профессиональных стандартов для всех отраслей экономики (профессиональные стандарты утверждает Минтрудсоцзащиты РФ на основании положительного экспертного заключения Национального совета по профессиональным квалификациям – Постановление Правительства РФ от 22.01.2013 N 23).

Пока для специалистов в сфере здравоохранения есть только проекты некоторых профстандартов – утверждены только 2 стандарта (<http://profstandart.rosmintrud.ru/>).

# Что такое независимая оценка профессиональных квалификаций?

---

В рамках Национальной системы профессиональных квалификаций должны быть созданы механизмы независимой оценки (Поручение Президента РФ от 17.07.2012 № Пр-1798), которая будет проводиться на добровольной основе – в т.ч., по инициативе работодателей для «внешней» оценки квалификации работников.

В 2015 г. должно быть создано 5 аккредитованных центров оценки квалификации, а к концу 2016 г. – 15 (Распоряжение Правительства РФ от 09.07.2014 № 1250-р).

Подготовлен проект закона «Об оценке профессиональной квалификации на соответствие профессиональным стандартам и внесении изменений в ТК РФ», который предусматривает формирование объединениями работодателей добровольной системы оценки квалификации на соответствие профессиональным стандартам и не регулирует порядок оценки квалификации, предусмотренный в иных нормативно-правовых актах РФ.

# **Если 1 января 2016 г. у медработников не будет свидетельств об аккредитации, им нельзя работать?**

---

Понятно, что это нереально (хотя такой вывод прямо следует из действующей редакции закона № 323-ФЗ) и сейчас готовятся поправки, предусматривающие переходный период, в течение которого постепенно будет проводиться аккредитация специалистов.

Поскольку сертификаты, выданные до 1 января 2016 г. действуют до окончания указанного в них 5-летнего срока (ч. 2 ст. 100 Закона №323-ФЗ), предполагается, что переходный период будет не менее чем до конца 2020 г. (2015 г. + 5 лет).

Хотя он может быть любым – наличие действующего сертификата перестает быть условием для правомочного ведения медицинской деятельности и не отменяет требования об аккредитации.

# Что будет происходить в переходный период?

---

Предполагается поэтапное введение аккредитации, которая будет подразделяться на:

- «первичную» – для оканчивающих вуз или колледж,
- «первичную специализированную» – для оканчивающих ординатуру или курс профессиональной переподготовки,
- «повторную» – для проходящих аккредитацию очередной раз.

Первыми будут проходить аккредитацию выпускники вузов, которые завершат в 2016 г. обучение по образовательным стандартам нового поколения (стоматологи).

Специалисты, у которых закончится срок действия сертификата, выданного до 01.01.2016, пройдут еще одну сертификацию и сразу должны будут включиться в систему непрерывного медицинского образования.

# В чем отличие этих видов аккредитации?

---

Для первичной и первичной специализированной аккредитации планируется использовать компьютерное тестирование теоретических знаний (по типу ЕГЭ) и проверку практических навыков на симуляторе – поскольку эти технологии будут использоваться в процессе самого обучения.

При повторной аккредитации планируется оценка «профессионального портфолио» (заверенного детализированного отчета о работе с анализом результатов деятельности) и «образовательного портфолио» (отчета об участии в системе непрерывного медицинского образования).

# Кто выдает сертификат и кто – свидетельство об аккредитации?

---

Тем, кто получил медицинское образование в России, сертификаты выдаются организациями, имеющими лицензию на образовательную деятельность, а тем, кто получил его за рубежом – Росздравнадзором. В экзаменационную комиссию включаются «специалисты в области здравоохранения и медицинской науки».

Аккредитацию будут проводить центры аккредитации: планируется создать Национальный центр аккредитации при 1 МГМУ им. И.М. Сеченова, а также окружные (в Федеральных округах) и региональные центры аккредитации (в некоторых субъектах РФ). В состав аккредитационных комиссий будут входить представители образовательной организации, работодателей и профессиональных сообществ.

# Что такое непрерывное медицинское образование?

---

Обычно этим термином (или «непрерывным профессиональным развитием») обозначают постоянное совершенствование профессиональных знаний в любой форме: чтение статей, участие в конференциях и семинарах, прохождение курсов повышения квалификации и т.д.

В мировой практике для подтверждения «образовательной активности» принято учитывать «кредиты», которые начисляются за участие в аккредитованных программах обучения.

В то же время, Закон 29.12.2012 N 273-ФЗ определяет, что непрерывное совершенствование профессиональных знаний и навыков в течение всей жизни, постоянное повышение профессионального уровня и расширение квалификации, обеспечиваются реализацией профессиональных образовательных программ.

# Как непрерывное медицинское образование соотносится с профессиональными стандартами?

---

В профессиональных стандартах указываются основные пути повышения квалификации:

- Программы повышения квалификации,
- Программы профессиональной переподготовки,
- Стажировки,
- Тренинги с симуляционных центрах,
- Использование дистанционных образовательных технологий (образовательный портал, вебинары),
- Участие в конгрессах, конференциях, мастер-классах.

Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам утвержден Приказом Минобрнауки России от 01.07.2013 N 499, а порядок применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ – Приказом Минобрнауки России от 09.01.2014 N 2

# Кто может аккредитовывать образовательные программы?

---

Государственная аккредитация образовательной деятельности проводится Рособнадзором или органом исполнительной власти субъекта РФ, осуществляющим переданные РФ полномочия в сфере образования (ст. 92 Закона от 29.12.2012 N 273-ФЗ).

Кроме того, Национальным советом по профессиональным квалификациям (создан Указом Президента РФ от 16.04.2014 N 249) одобрено создание 15 Советов по профессиональным квалификациям (в т.ч. в здравоохранении) с полномочиями по организации по профессионально-общественной аккредитации образовательных программ.

Профессиональные некоммерческие организации могут принимать участие в разработке программ подготовки и повышения квалификации медицинских работников, принимать участие в аттестации медицинских работников для получения квалификационных категорий.

# Есть ли в РФ опыт проведения непрерывного медицинского образования?

---

Несколько проектов непрерывного медицинского образования были реализованы по инициативе и за счет средств субъектов РФ.

Кроме того, 31 января 2015 закончился пилотный проект Минздрава России по отработке основных принципов непрерывного медицинского образования для врачей-терапевтов участковых, врачей-педиатров участковых, врачей общей практики (семейных врачей) с участием общественных профессиональных организаций (модель проекта утверждена Приказом Минздрава России от 11.11.2013 N 837).

Координацию осуществлял Координационный совет по развитию непрерывного медицинского и фармацевтического образования Минздрава РФ (Приказ Минздрава России от 18.02.2013 N 82), который, в том числе, присваивал каждому образовательному мероприятию определенное число «индивидуальных кодов подтверждения».

# **В каких регионах был реализован проект НМО и кто в нем участвовал?**

---

Проект проводился в 12 регионах: г. Москва и Санкт-Петербург, Республики Карелия и Татарстан, Краснодарский, Ставропольский и Хабаровский края, Липецкая, Московская, Свердловская, Тюменская и Ульяновская обл.

Участвовали 15 вузов (подведомственных Минздраву РФ), 12 общественных профессиональных организаций и 540 врачей (на добровольной основе).

Финансирование проводилось за счет средств федерального бюджета, предусмотренных учредителю образовательной организации.

# Как была построена схема работы?



# Что включала в себя система повышения квалификации в рамках НМО?

---

- Очное последипломное обучение (на базе образовательных учреждений): практические занятия, лекции, семинары и обсуждения, очные экзамены;
- Дистанционное обучение: дистанционные лекции, вебинары, учебные модули с итоговыми тестами для контроля;
- Обучение на рабочих местах и самостоятельное обучение:
- Обучение на рабочих местах: обсуждение с коллегами, проведение аудита, разборы сложных случаев;
- Самостоятельное обучение: посещение конференций и семинаров, написание научных работ, чтение медицинских журналов и национальных руководств с последующим тестированием.

Требования к учебным мероприятиям и материалам, предоставляемым общественными профессиональными организациями рекомендованы Координационным советом (Протокол № 4 от 26.09.2013)

e-mail/логин

пароль

[Регистрация](#)[Вспомнить пароль](#)[ГЛАВНАЯ](#)[ПИЛОТНЫЙ ПРОЕКТ](#)[НМО](#)[ДОКУМЕНТЫ](#)[ДЛЯ ПРЕССЫ](#)[ФОРУМ](#)

Официальный сайт Координационного совета по развитию непрерывного медицинского и фармацевтического образования.

Зарегистрированные пользователи могут накапливать образовательные кредиты за участие в мероприятиях и изучение электронных учебных материалов. Ведется разработка нормативных документов, регулирующих порядок учета образовательных кредитов в рамках программ ДПО образовательными организациями.

Доступ к электронным учебным материалам, информация о которых размещена на портале [sovetnmo.ru](http://sovetnmo.ru), открыт всем зарегистрированным пользователям.

## МЕРОПРИЯТИЯ

21 декабря 2015 г.

[Авторская телепередача "Новости доказательной кардиологии: клинические исследования в области лечения артериальной гипертензии"](#)

## УЧЕБНЫЕ МОДУЛИ

[Боль в области грудной клетки: клинические рекомендации по обследованию и лечению пациентов для врачей общей практики](#)

Специальности:

- терапия
- общая врачебная практика (семейная медицина)

В модуле рассмотрены причины возникновения боли в области грудной клетки, с которыми часто сталкивается врач общей практики, а также представлена практическая информация, способствующая своевременной диагностике и лечению пациентов. После изучения модуля вы должны знать: возможные причины боли в грудной клетке; как стратифицировать факторы риска пациентов и принимать решение по направлению

[Грибковые инфекции кожи](#)

Специальности:

- терапия
- общая врачебная практика (семейная медицина)

Около 10-20% людей инфицированы дерматофитами. Дерматомикоз (дерматофития, дерматофитоз) снижает качество жизни пациента. Важно как можно раньше и как можно более точно диагностировать инфекцию. Информация, представленная в данном модуле, должна помочь вам: распознавать грибковые инфекции кожи и различать их; узнать, чем вызываются грибковые инфекции кожи, и как они передаются; лечить пациентов