



Методический центр
аккредитации специалистов

XIII Международный
форум «Росмедобр-2022»

Москва
16 сентября 2022

Аккредитация специалистов здравоохранения в России: итоги и перспективы

Профессор, д.м.н. Ж.М. Сизова





Методический центр
аккредитации
специалистов

Аккредитация специалистов
здравоохранения в России:
итоги и перспективы

АККРЕДИТАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В РОССИИ



- ✓ В России с 2016 года изменилась система допуска специалистов здравоохранения к профессиональной деятельности — упразднена интернатура и **специалист обязан не только иметь диплом об образовании, но и пройти аккредитацию** (Статья 69 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»)

Аккредитация

✓ **Независимая процедура допуска к профессиональной деятельности профессиональным сообществом**

✓ **Информационная база управления качеством в системе медицинского образования**

✓ **Единое методическое обеспечение процедуры аккредитации**

- Требования к формированию Банков ОС
- Методика оценивания специалистов
- Требования к подготовке авторов, экспертов ОС, членов АК

АККРЕДИТАЦИЯ → **единые Федеральные банки ОС** по специальностям

СЕРТИФИКАЦИЯ → каждая ОО имела свои ОС



Методический центр
аккредитации
специалистов

Аккредитация специалистов
здравоохранения в России:
итоги и перспективы

АККРЕДИТАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В РОССИИ

Приказ Минздрава России от 22.11.2021 №1081н «Об утверждении Положения об аккредитации специалистов» (взамен Приказа Минздрава России от 02.06.2016г. №334н)





Методический центр
аккредитации
специалистов

Аккредитация специалистов
здравоохранения в России:
итоги и перспективы

СИСТЕМА АККРЕДИТАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ: ЗАДАЧИ УЧАСТНИКОВ

О
Б
У
Ч
Е
Н
И
Е

МИНЗДРАВ РОССИИ

- Создание нормативно-правовой базы по аккредитации
- Формирование Приказов о составах АК
-

**МЕТОДИЧЕСКИЙ ЦЕНТР
АККРЕДИТАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ
(Сеченовский университет)**

- Организационно-методическое сопровождение аккредитации
- Разработка научно-методических основ для формирования оценочного инструментария для аккредитации
- Обучение членов АК
-

**МЕТОДИЧЕСКИЕ АККРЕДИТАЦИОННО-
СИМУЛЯЦИОННЫЕ ЦЕНТРЫ
(НМИЦ, научные и образовательные
организации Минздрава России)**

- Реализация единых подходов по формированию Банков ОС *по конкретным специальностям*
- Обеспечение своевременной разработки необходимого количества ОС для всех медицинских и фармацевтических специальностей
- ...

АККРЕДИТАЦИОННЫЕ ЦЕНТРЫ

- Организационно-техническое обеспечение проведения процедуры аккредитации
- Организационно-техническое обеспечение деятельности АК

ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ СООБЩЕСТВО

- Независимая оценка допуска к профессиональной деятельности

КАЧЕСТВО ПОДГОТОВКИ МЕДИЦИНСКИХ КАДРОВ, СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ ГОТОВНОСТИ К ВЫПОЛНЕНИЮ ПД



Методический центр
аккредитации
специалистов

Аккредитация специалистов
здравоохранения в России:
итоги и перспективы

ДЛЯ АККРЕДИТАЦИИ НЕОБХОДИМО



1. НАЛИЧИЕ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ



2. НАЛИЧИЕ ПОДГОТОВЛЕННЫХ АККРЕДИТАЦИОННЫХ КОМИССИЙ



3. ГОТОВНОСТЬ АККРЕДИТАЦИОННЫХ ПЛОЩАДОК



Методический центр
аккредитации
специалистов

Аккредитация специалистов
здравоохранения в России:
итоги и перспективы

ПРОЦЕСС СОЗДАНИЯ ОЦЕНОЧНОГО ИНСТРУМЕНТАРИЯ

Положение об аккредитации
специалистов (приказ Минздрава
России от 22.11.2021 №1081н)

Методический центр

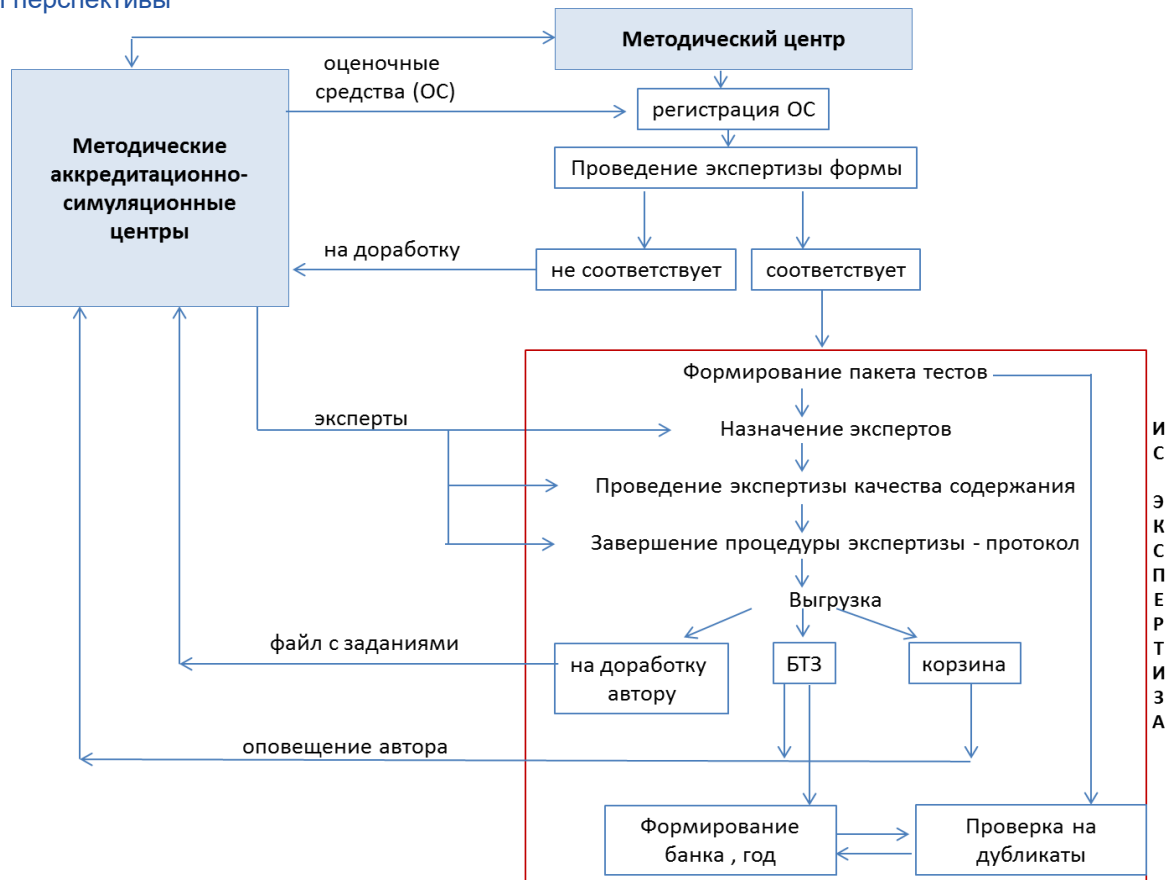
Единая база
оценочных средств



ИС:ПРЕДПРИЯТИЕ 8.3
© ООО «ИС-Софт», 1996–2022



Трудоемкий и ресурсозатратный процесс



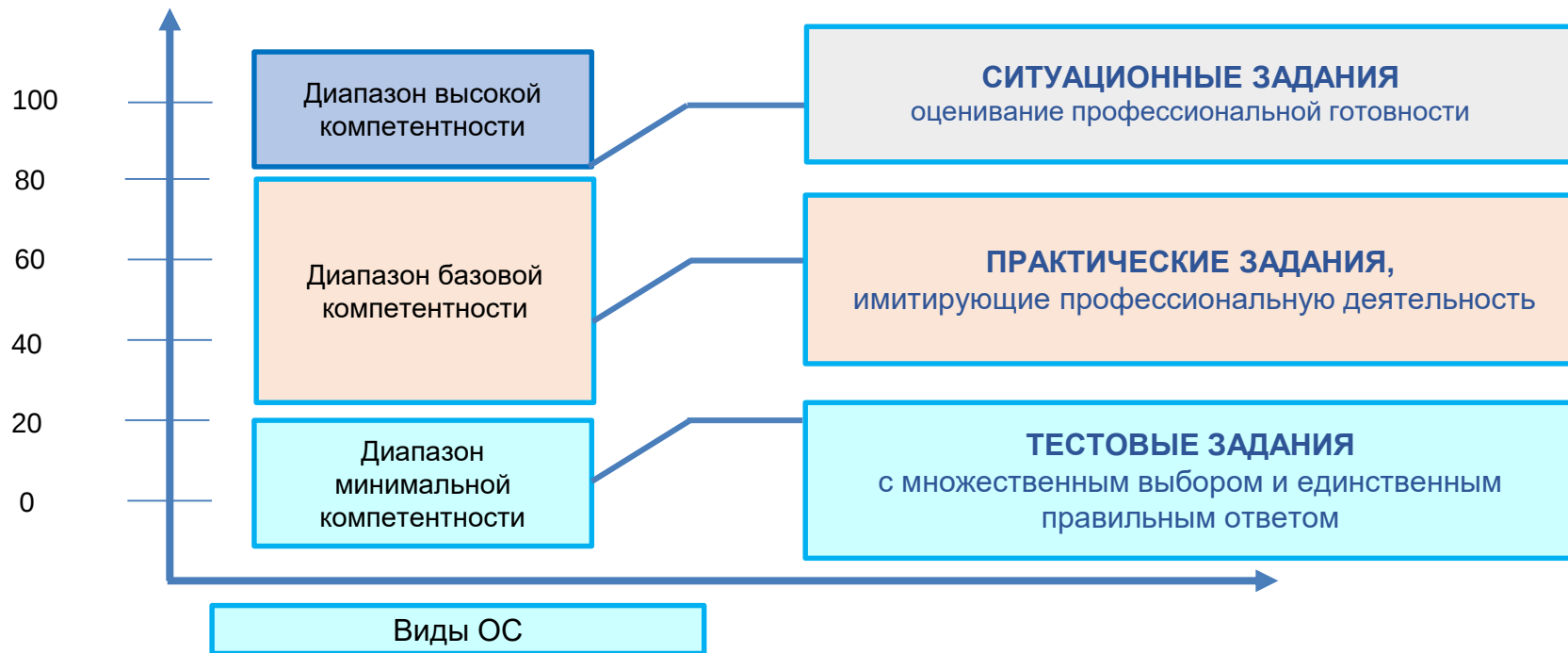
И
С
Э
К
С
П
Е
Р
Т
И
З
А



- Для состояния ФОС в медицинских вузах России была характерна ориентация на
 - ✓ знаниевую парадигму, заложенную в ОС 2 поколения,
 - ✓ приоритет фактологических заданий,
 - ✓ отсутствовала связь содержания ОС с ПК, представленными во ФГОС, и с ТФ ПС
- Различие в подходах научных медицинских школ, вызвавшее рассогласование в содержании ряда оценочных средств
- Профессорско-преподавательский состав в подавляющем большинстве не обладал навыками создания ОС, отвечающих по своей форме требованиям тестологии



МОДЕЛЬ ОЦЕНОЧНОГО ИНСТРУМЕНТАРИЯ ПРИ АККРЕДИТАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ



Этапы носят усложняющий характер – постепенное нарастание требований к профессиональной готовности специалиста



Методический центр
аккредитации
специалистов

Аккредитация специалистов
здравоохранения в России

Информационный ресурс «Библиотека аккредитации»

1231

КЛИНИЧЕСКИЕ
РЕКОМЕНДАЦИИ
МПНО

676

КЛИНИЧЕСКИЕ
РЕКОМЕНДАЦИИ
МИНЗДРАВА
РОССИИ

703

СТАНДАРТЫ
МЕДИЦИНСКОЙ
ПОМОЩИ

17

САНИТАРНЫЕ
ПРАВИЛА И
НОРМЫ

103

ПРИКАЗЫ
МИНЗДРАВА
РОССИИ

399

КНИГИ
(НЕОБХОДИМА
АВТОРИЗАЦИЯ)

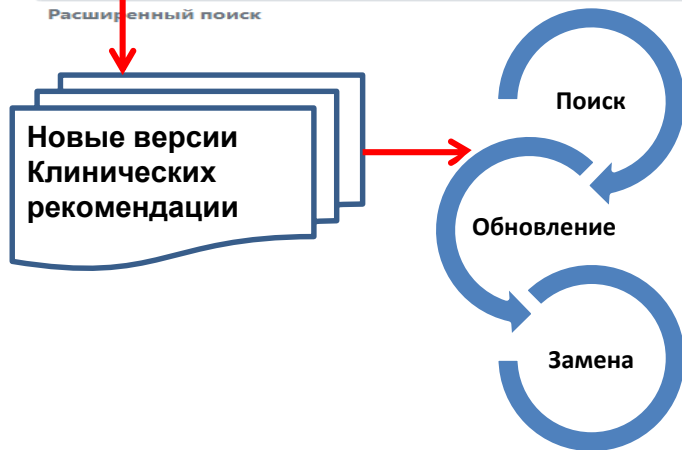
Фильтр по специальности

Поиск в документах



Найти

Расширенный поиск



Автоматизированный поиск
источников информации
для авторов и экспертов ТЗ
и СЗ

Доказательный подход к формированию ОС!!!

<https://library.mededtech.ru>



Методический центр
аккредитации
специалистов

Аккредитация специалистов
здравоохранения в России:
итоги и перспективы

ОБОСНОВАНИЕ ВЕРНОГО ОТВЕТА ЗАДАНИЯ КЕЙСА

НА ГЛАВНУЮ | Агрегатор замечаний

M009103

УСЛОВИЕ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ

Ситуация

Жалобы

Анамнез заболевания

Анамнез жизни

Объективный статус

Результаты обследования

Общий анализ крови

Результаты инструментальных методов обследования

Спирометрия

Бронходилатационный тест

УСЛОВИЕ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ

Ситуация

Женщина 30 лет обратилась к врачу-терапевту.

Жалобы

На периодический кашель (больше в ночное время) с отделением небольшого количества вязкой слизи купирующийся при ингаляции сальбутамолом, небольшую слабость, чувство заложенности в грудной клетке.

Анамнез заболевания

Из анамнеза известно, что с детства пациентка отмечает наличие аллергических реакций в виде крапивницы умеренными слизистыми выделениями в период цветения деревьев (апрель-май). Ситуационно принимает Считает себя больной около 3 лет, когда стала отмечать возникновение приступов кашля, часто по ночам активность. По этому поводу обращалась в частный медицинский центр, где был назначен сальбутамолом При контакте с кошками и собаками – приступы удушья, в связи с чем избегает всевозможных контактов В течение последнего месяца обратила внимание на нарастание одышки, кашля, свистящих хрипов и заходящего в приступ удушья, пациентка чаще прибегает к препаратам скорой помощи (сальбутамолом)

Вопросы кейса

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12

п д л в

Начать заново

Результат

M009103hm

При достижении контроля над симптомами БА говорить о переходе на более низкую ступень терапии можно через

3 месяца

Обоснование

Увеличение объема терапии (переход на ступень вверх) показано при отсутствии контроля и/или наличии факторов риска обострений. Снижение объема терапии показано при достижении и сохранении минимального объема терапии и наименьших доз препаратов, достаточных для поддержания контроля.

Клинические рекомендации Минздрава России. Бронхиальная астма, 2021 г

(1)

1 месяц

2 недели

6 месяцев

Точная ссылка на место в документе

library.mededtech.ru/rest/documents/KP359/index.html#paragraph_go4i59

Содержание

Бронхиальная астма

Список сокращений

Термины и определения

1. Краткая информация по заболеванию или состоянию (группы заболеваний или состояний)

1.1. Определение заболевания или состояния (группы заболеваний или состояний)

1.2. Этиология и патогенез заболевания или состояния (группы заболеваний или состояний)

1.3. Эпидемиология заболевания или состояния (группы заболеваний или состояний)

1.4. Особенности кодирования заболевания или состояния (группы заболеваний или состояний) по Международной статической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем

1.5. Классификация заболевания или состояния (группы заболеваний или состояний)

1.6. Клиническая картина заболевания или состояния (группы заболеваний или состояний)

2. Диагностика заболевания или состояния (группы заболеваний или состояний) медицинские показания и противопоказания к применению методов диагностики

2.1. Жалобы и анамнез

2.1.1. Жалобы и анамнез у взрослых

2.1.2. Жалобы и анамнез у детей

Перейти в библиотеку

зависимости от уровня контроля и наличия факторов риска обострений БА [1, 56].

Уровень убедительности рекомендаций С (уровень достоверности доказательств – 5)

Комментарии: Каждая ступень включает варианты терапии, которые могут служить альтернативами при выборе поддерживающей терапии БА, хотя и не являются одинаковыми по эффективности (рис. 1). Первоначальный выбор ступени терапии зависит от выраженности клинических проявлений БА.

Увеличение объема терапии (переход на ступень вверх) показано при отсутствии контроля и/или наличии факторов риска обострений. Снижение объема терапии показано при достижении и сохранении стабильного контроля ≥ 3 месяцев и отсутствии факторов риска с целью установления минимального объема терапии и наименьших доз препаратов, достаточных для поддержания контроля.

• При принятии решения, какой препарат снижать первым и с какой скоростью, рекомендуется принять во внимание тяжесть БА, побочные эффекты лечения, продолжительность приема текущей дозы, достигнутый положительный эффект и предпочтение пациента [1].

Уровень убедительности рекомендаций С (уровень достоверности доказательств – 5)

Комментарии: Снижение дозы ИГКС должно быть медленным в связи с возможностью развития обострения. При достаточном контроле возможно снижение дозы каждые три месяца, примерно на 25-50%.

Увеличить объем терапии до улучшения контроля

Уменьшить объем терапии до минимального, поддерживающего контроля

Ступень 1	Ступень 2	Ступень 3	Ступень 4	Ступень 5
Предпочтительная терапия: Низкие дозы ИГКС по потребности*	Предпочтительная терапия: Ежедневно низкие дозы ИГКС или низкие дозы ИГКС-КДБА по потребности*	Предпочтительная терапия: Низкие дозы ИГКС/ДБА	Предпочтительная терапия: Средние дозы ИГКС/ДБА или фиксированная комбинация низкодозировки ИГКС/ДБА/ДБАХ**	Предпочтительная терапия: Высокие дозы ИГКС/ДБА или фиксированная комбинация в высокой дозе ИГКС/ДБА/ДБАХ**
	Другие варианты: Антиагонисты лейкотриеновых рецепторов Низкие дозы теофиллина	Другие варианты: Средние дозы ИГКС + титротропа бромид** Низкие дозы ИГКС + АЛТР Низкие дозы ИГКС + теофиллин**** замедленного высвобождения	Другие варианты: Добавить титротропа бромид** к комбинации ИГКС/ДБА Высокие дозы ИГКС + АЛТР Высокие дозы ИГКС + теофиллин замедленного высвобождения	Другие варианты: Титротропа бромид** в сочетании с ИГКС/ДБА

Оценка феномена и дополнительная терапия:



Методический центр
аккредитации
специалистов

Аккредитация специалистов
здравоохранения в России:
итоги и перспективы

3 УРОВНЯ ЭКСПЕРТИЗЫ

> 2 169
экспертов

> 4 млн.
экспертиз

Авторы – *коррекция!!!!*

20 - 40%

3-8%

Репетиционный экзамен – *коррекция*

10-25%

Экспертиза качества содержания – *независимые
эксперты - коррекция*

10 - 15%

Экспертиза формы заданий - *коррекция*

Апробация на представительных
выборках испытуемых

Банк РЭ ≠ Банк А



Методический центр
аккредитации
специалистов

Аккредитация специалистов
здравоохранения в России:
итоги и перспективы

ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

- ✓ Единые требования к
формированию Банков
ОС





Методический центр
аккредитации
специалистов

Аккредитация специалистов
здравоохранения в России:
итоги и перспективы

НЕМНОГО ЦИФР:...

Авторы > 2500,
>120 организаций

Эксперты > 2000,
>100 организаций

Организаторы

161

ОЦЕНОЧНЫХ

Б
А
Н
К
И



Ситуационные
задания (кейсы) -
> 40 000/>480 000
заданий



Практические
навыки –
> 800 сценариев



Тестовые задания
–
> 500 000

С
Р
Е
Д
С
Т
В



Методический центр
аккредитации
специалистов

Аккредитация специалистов
здравоохранения в России:
итоги и перспективы

ПЕРСПЕКТИВЫ ПО ДАЛЬНЕЙШЕМУ ВНЕДРЕНИЮ АККРЕДИТАЦИИ

**Наращивание объемов,
совершенствование структуры
и качества
Федеральных банков заданий**

**Постоянная коррекция содержания
существующих заданий**

**«Привязка» верного ответа каждого задания к
источнику знаний**
доказательный подход к формированию Банков

**Актуализация ОС для проверки практических
навыков**
*(новые станции ОСКЭ, сценарии, Банки
инструментальных исследований)*

**Развитие методического обеспечения для
создания инновационных форм заданий**
*(внедрение новых технологий для оценивания
практических навыков)*



Методический центр
аккредитации
специалистов

Аккредитация специалистов
здравоохранения в России:
итоги и перспективы

ТРУДНОСТИ И ПУТИ РЕШЕНИЯ

✓ Различие в подходах научных медицинских школ

- ✓ Разработка содержания оценочных средств на основе Клинических рекомендаций (национальных руководств)

Клинические рекомендации

[Портал/Клинические рекомендации](#)

ID	Наименование	Разработчик	Одобрено Научно-практическим Советом Минздрава РФ	Дата размещения	
KP188_2					

1231
КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ МЗНО

676
КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ МИНЗДРАВА РОССИИ

703
СТАНДАРТЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

17
САНИТАРНЫЕ ПРАВИЛА И НОРМЫ

103
ПРИКАЗЫ МИНЗДРАВА РОССИИ

399
КНИГИ (НЕОБХОДИМА АВТОРИЗАЦИЯ)

Фильтр по специальности

Поиск в документах

Расширенный поиск

- ✓ Организована подготовка на базе Методического центра преподавателей вузов России методике разработки ОС

Программа ПК «Измерения в управлении качеством образования»

36 час.





Методический центр
аккредитации
специалистов

Аккредитация специалистов
здравоохранения в России:
итоги и перспективы

ОБУЧЕНИЕ ЧЛЕНОВ АК

- Разработаны методические рекомендации, инструкции, учебные фильмы, видеоинструкции

Методические
рекомендации,
инструкции - процедура
аккредитации

ИНСТРУКЦИИ

Инструкции по проведению процедуры первичной аккредитации и первичной специализированной аккредитации специалистов

Инструкция по проведению первого этапа первичной аккредитации или первичной специализированной аккредитации специалистов – тестирования (версия 2022 г.)

Инструкция по проведению второго этапа первичной аккредитации специалистов с высшим образованием – оценка практических навыков (умений) в смоделированных условиях (версия 2022 г.)

Инструкция по проведению третьего этапа первичной аккредитации аккредитации специалистов - решение ситуационных задач (версия 2022 г.)

Инструкция по проведению второго этапа первичной специализированной аккредитации специалистов – практико-ориентированного этапа (версия 2022 г.)

Инструкция для работы аккредитационной комиссии при первичной аккредитации или первичной специализированной аккредитации специалистов (версия 2022 г.)

Методические
рекомендации,
инструкции - оценочные
средства

Методические
рекомендации,
инструкции - техническое
сопровождение

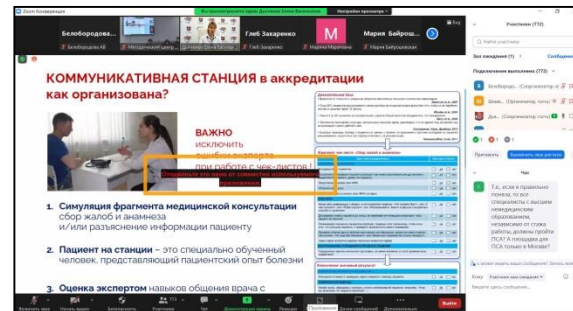
10. Учебный фильм для членов аккредитационных подкомиссий "Подготовка к проведению оценки практических навыков (умений) в смоделированных условиях"

11. Видеоинструкция для членов АПК по оценке практических навыков при первичной специализированной аккредитации на станциях ОСКЭ "Врачебные манипуляции (регистрация и интерпретация электрокардиограммы)", "Врачебная манипуляция (проведение спирометрии)", "Физикальное обследование пациента (сердечно-сосудистая система)"

12. Видеоинструкция для аккредитуемых лиц по заполнению автоматизированной формы заключения по результатам инструментальных исследований при первичной специализированной аккредитации на станциях ОСКЭ "Врачебные манипуляции (регистрация и интерпретация электрокардиограммы)", "Врачебная манипуляция (проведение спирометрии)", "Физикальное обследование пациента (сердечно-сосудистая система)"

- Проведены образовательные мероприятия

> 5 000



- Записи выступлений на сайте

Вебинар для председателей, ответственных секретарей, членов аккредитационных комиссий и аккредитационных подкомиссий для проведения аккредитации специалистов, имеющих высшее фармацевтическое образование или среднее фармацевтическое образование, "Особенности проведения первичной аккредитации и первичной специализированной аккредитации специалистов в 2022 г.", 30 мая 2022 г.

Неволина Е.В., исполнительный директор Союза «Национальная Фармацевтическая Палата»:

Приветственное слово

Сизова Ж.М., директор Методического центра аккредитации специалистов:

Особенности аккредитации специалистов с фармацевтическим образованием

Косова И.В., профессор кафедры управления и экономики фармации медицинского института, РУДН:

Оценочный инструментарий для аккредитации специалистов с высшим фармацевтическим образованием

Бадалян Н.И., руководитель Федерального аккредитационного центра среднего медицинского образования, ФГБУ ДПО ВУНМЦ Минздрава России:

Особенности аккредитации специалистов со средним профессиональным фармацевтическим образованием

Малахова Т.Н., заместитель директора Методического центра аккредитации специалистов:

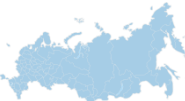
Сайт Методического центра аккредитации специалистов для АК



Методический центр
аккредитации
специалистов

Аккредитация специалистов
здравоохранения в России:
итоги и перспективы

НЕМНОГО ЦИФР: АККРЕДИТАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТОВ 2022

Высшее медицинское и фармацевтическое образование		Среднее профессиональное образование		Высшее немедицинское образование	
	Субъекты России	✓ 66	✓ 85	✓ 2	
	Аккредитационные центры	✓ 127	✓ 341	✓ 2	
	Члены АК	✓ 62 398	✓ 40 341	✓ 14	
	Специальности	✓ 104	✓ 34	✓ 1	
	Специалисты	✓ 77 118	✓ 97 267	✓ 37	
					
85	423	138	100 000	174 422	91,5%



Методический центр
аккредитации
специалистов

Аккредитация специалистов
здравоохранения в России:
итоги и перспективы

ИТОГИ ПЕРВИЧНОЙ АККРЕДИТАЦИИ И ПЕРВИЧНОЙ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ АККРЕДИТАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ С ВЫСШИМ МЕДИЦИНСКИМ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМ ОБРАЗОВАНИЕМ

Программы/вид аккредитации	Программы высшего медицинского и фармацевтического образования		Программы ДПО	
	Первичная аккредитация		Первичная специализированная аккредитация	
	бакалавриат	специалитет	ординатура	ПП
Субъекты России	15	66	62	58
Аккредитационные центры	16	89	109	105
Специальности	1	8	88	91
Допущено (чел.)	332	40 724	18 527	17535
Аккредитовано (чел.)	307	38 675	17 574	15180
Аккредитовано (%)	92,5	95,0	94,9	86,6
Не аккредитовано (чел.)	25	2 049	953	2355
Не аккредитовано (%)	7,5	5,0	5,1	13,4



ПЕРСПЕКТИВЫ ПО ДАЛЬНЕЙШЕМУ ВНЕДРЕНИЮ АККРЕДИТАЦИИ

✓ **Предстоит большая аналитическая работа –**

интерпретация данных аккредитации является важным информационным источником для совершенствования

- профессиональной готовности специалистов здравоохранения
- процедуры аккредитации



✓ **Реализация этого направления позволит образовательным организациям получать**

- структурированную информацию **о качестве подготовки специалистов** и ее соответствии требованиям рынка труда
- информацию, предназначенную **для коррекции ОП**
- информацию **для выявления тех требований ПС**, которые систематически оказываются слабо освоенными обучающимися.

- ### ✓ **Позволит руководителям системы медицинского образования принять обоснованные управленческие решения, определить точки роста и установить причины неудач в подготовке врачей и фармацевтов.**



Анализ результатов аккредитации ординаторов для выявления качества освоения трудовых функций профессиональных стандартов

Исследуемые данные:

Результаты аккредитации (тестирование)
7 292 ординатора

5 специальностей:

«Анестезиология-реаниматология», «Кардиология»,
«Неврология», «Оториноларингология»,
«Терапия»

Специальность «Терапия»

2879 ординаторов из 40 образовательных
организаций

Для прогнозирования высокой обоснованности данных анализа выбирались специальности, число аккредитуемых лиц по которым превышало тысячу человек.
Наличие ПС!!!

Результаты:

1. Процент участников, прошедших **пороговый балл 70% по каждой ТФ** колебался от 76 до 94
2. **Невысокий % испытуемых, прошедших за пороговый балл в 70 %**, наблюдался по ТФ А/03.8 (медицинская реабилитация) и ТФ А/06.8 (анализ медико-статистической информации).
3. Однонаправленная тенденция: по каждой специальности есть **«слабые места»** в виде недостаточного освоения ординаторами одной-двух ТФ ПС ряда обр. организаций.
4. Ср. время выполнения вариантов ТЗ - 35 мин.



Методический центр
аккредитации
специалистов

Аккредитация специалистов
здравоохранения в России:
итоги и перспективы

ПОЗИТИВНЫЕ СЛЕДСТВИЯ ВВЕДЕНИЯ ПЕРВИЧНОЙ АККРЕДИТАЦИИ

- ✓ вузы стали интенсивно применять ситуационные задания в учебном процессе, включающие профессиональные проблемы
- ✓ расширилась база станций ОСКЭ, что означает рост практико-ориентированной составляющей подготовки
- ✓ обновились фонды ОС в соответствии с требованиями компетентного подхода

Аккредитация – не только процедура допуска к профессиональной деятельности, но и инструмент роста качества подготовки специалистов





Методический центр
аккредитации специалистов

XIII Международный
форум «Росмедобр-2022»

Москва
16 сентября 2022

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ

Электронная почта:

akkredcentrmgmu@staff.sechenov.ru

сайт МЦА: **<https://fmza.ru>**

