

ОПЫТ ПРОВЕДЕНИЯ ПЕРВИЧНОЙ АККРЕДИТАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ НА БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО АККРЕДИТАЦИОННОГО ЦЕНТРА ЮЖНО-УРАЛЬСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА В 2025 ГОДУ

Москвичева Марина Геннадьевна, Мацуганов Денис Алексеевич,
Астахов Алексей Арнольдович, Абрамовских Ольга Сергеевна

Южно-Уральский государственный медицинский университет,
г. Челябинск, Российская Федерация

ORCID: Москвичева М. Г. 0000-0001-5009-8120

ORCID: Мацуганов Д. А. 0000-0002-5393-7070

ORCID: Астахов А. А. 0000-0001-6502-1513

ORCID: Абрамовских О. С. 0000-0001-7086-5657

denmacug@yandex.ru

DOI: 10.46594/2687-0037_2026_2_2163

Аннотация. Данная работа посвящена анализу собственного опыта проведения процедуры первичной аккредитации (ПА) специалистов. В результате исследования были обнаружены факторы, обращающие на себя внимание, а именно слабые места в подготовке выпускников, что служит основанием для коррекции данных пунктов.

Ключевые слова: симуляционное обучение, тестирование, первичная аккредитация, ситуационные задачи, аккредитационный центр.

Конфликт интересов. Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

Финансирование: авторы заявляют об отсутствии внешнего финансирования.

Для цитирования: Москвичева М. Г., Мацуганов Д. А., Астахов А. А., Абрамовских О. С. Опыт проведения первичной аккредитации специалистов на базе федерального аккредитационного центра Южно-Уральского государственного медицинского университета в 2025 году // Виртуальные технологии в медицине. 2026. № 2. С. 54–56. DOI: 10.46594/2687-0037_2026_2_2163

Научная специальность. 3.2.3 Общественное здоровье и организация здравоохранения, социология и история медицины.

Поступила в редакцию 13 марта 2026 г.

Поступила после рецензирования 25 мая 2026 г.

Принята к публикации 1 июня 2026 г.

Актуальность

Для осуществления профессиональной медицинской деятельности процедуру первичной аккредитации обязаны пройти все выпускники специалитета, что закреплено в Федеральном законе № 323 от 21.11.2011 г. «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и регламентировано приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации № 709н от 28.10.2022 г. «Об утверждении Положения об аккредитации специалистов» [1; 2]. Основной задачей современного федерального государственного образовательного стандарта является формирование у выпускников способностей применять знания и умения для решения профессиональных задач. Составляющими компонентами компетенций являются теоретические знания и практические навыки, полученные в ходе обучения в вузе. В 2025 г. на базе Федерального аккредитационного центра Южно-Уральского государственного медицинского университета первичная аккредитация лиц, завершивших освоение основных профессиональных образовательных программ высшего медицинского и фармацевтического образования, проводилась по пяти специальностям: 31.05.01 «лечебное дело», 31.05.02 «педиатрия», 31.05.03 «стоматология», 33.05.01 «фармация» и 32.05.01 «медико-профилактическое дело».

Цель

Проанализировать собственный опыт проведения первичной аккредитации, выявить основные проблемные вопросы и выработать план мероприятий по исправлению и профилактике их в будущем.

Материалы и методы

В 2025 г. на базе Федерального аккредитационного центра (далее — ФАЦ) Южно-Уральского государственного медицинского университета Министерства здравоохранения Российской Федерации было допущено к первичной аккредитации 606 человек: 337 — по специальности «лечебное дело», 137 — «педиатрия», 99 — «стоматология», 22 — «фармация», 11 — «медико-профилактическое дело». Подготовка студентов к сдаче первичной аккредитации проводилась в течение учебного года. Она включала: самостоятельное решение тестовых и ситуационных заданий на официальном сайте Методического центра аккредитации специалистов и практическую работу, организованную на базе ФАЦ, по отработке навыков.

Результаты

Первичная аккредитация специалистов проходила в три этапа: тестирование, оценка практических навыков и решение ситуационных задач.

В компьютерном классе ФАЦ проходило тестирование одновременно на 40 рабочих местах. Каждый аккредитуемый отвечал на 80 тестовых вопросов, на которые отводилось 60 минут. При этом каждый тест содержал 4 варианта ответа, среди которых только один правильный. По завершении данного этапа программным обеспечением формировался протокол на бумажном носителе в одном экземпляре, который подписывался аккредитуемым, и в тот же день передавался на хранение ответственному лицу из числа сотрудников ФАЦ. По результатам тестирования аккредитационная подкомиссия принимала решение о прохождении данного этапа аккредитации как «сдано» при результате 70% и более правильных ответов и «не сдано» при результате 69% и менее. На первом этапе не сдали 27 человек (4,45%): 14 — по специальности «лечебное дело», 5 — «педиатрия» и «стоматология», 1 — «фармация» и 2 — «медико-профилактическое дело».

Оценка практических навыков проводилась в пяти специально оборудованных аудиториях (станциях) с аудио- и видеофиксацией. На выполнение задания на каждой станции отводилось 10 минут. После завершения второго этапа аккредитационная подкомиссия принимала решение о прохождении данного этапа аккредитации как «сдано» при результате 70% и более всех действий практических навыков и «не сдано» при результате 69% и менее. На втором этапе не сдали 4 человека (0,7%): 1 — по специальности «лечебное дело», 3 — «педиатрия».

Решение ситуационных задач проводилась также в компьютерном классе ФАЦ одновременно на 40 рабочих местах. Аккредитуемый должен был решить две ситуационные задачи путем ответа на 12 вопросов в каждой из них. На решение одной задачи выделялось 30 минут. Третий этап проводился по трем специальностям («лечебное дело», «педиатрия» и «стоматология»). Данный этап не сдал один человек (0,2%) по специальности «педиатрия». У аккредитуемых, не сдавших один из этапов с первой попытки, было право на две пересдачи. Общее количество аккредитованных лиц с учетом пересдач составило 574 человека (94,7%), неаккредитованных лиц — 32 (5,3%).

Обсуждение

Начиная с 2017 г. накоплен большой организационный опыт аккредитации и сформирована высокая мотивационная составляющая у выпускников. В ходе проведения процедуры первичной аккредитации мы не наблюдали серьезных организационных и учебно-методических проблем, что подтверждается хорошими результатами аккредитации на всех этапах. Однако есть ряд фактов, которые обращают на себя внимание. Основными проблемами при подготовке студентов к практическому этапу отмечалась нехватка времени для освоения навыков ввиду загруженности учебного плана, несвоевременная публикация базы тестовых заданий и паспортов станций.

Нами был проведен анонимный опрос прошедших аккредитацию выпускников. При анализе данных вы-

явлено, что наибольшие трудности на втором этапе выявлены на станции «Экстренная медицинская помощь» ввиду большого спектра действий аккредитуемого и необходимости их верной последовательности выполнения (87,7%). Загруженность учебного плана была связана с высокой нагрузкой на ФАЦ, который в своем единственном лице выполнял функции как аккредитационной площадки (в т. ч. и для первичной специализированной аккредитации), так и обучающей.

В связи с этим нами была выполнена реорганизация структуры управления аккредитации и симуляционного обучения и создание нового структурного подразделения центра симуляционного обучения (ЦСО), который будет иметь одну из основных задач — создание организационных, учебно-методических и материально-технических условий для проведения практических занятий, способствующих повышению качества подготовки обучающихся на основе новых организационных форм и методов обучения. Реализация данной задачи будет происходить на отдельных площадках и с самостоятельным симуляционным оборудованием.

При анализе результатов всех этапов отмечен высокий процент несдавших тестирование — 4,45%. Стоит отметить, что подготовка к первому этапу аккредитации является персональной ответственностью каждого аккредитуемого.

При опросе аккредитуемых выявлены типичные ошибки, которые не позволили пройти первый этап: нехватка времени на подготовку — 57,4%, невозможность прохождения пробного тестирования — 22,3%, стресс — 20,3%. Второй и третий этапы были сданы успешно, и основные трудности были связаны с алгоритмами выполнения действий, нехваткой стандартизированных оценочных средств и отсутствием четких эталонов ответов, что косвенно может говорить о доле субъективности оценки аккредитуемых.

Таким образом, наш опыт проведения первичной аккредитации специалистов позволил выявить уязвимые места в организации и проведении этапов аккредитации, слабые места в подготовке выпускников, что служит основанием для коррекции данных пунктов.

Выводы

1. Все изменения, касающиеся паспортов станций, введения дополнительных станций на этапах аккредитации должны быть опубликованы заблаговременно, не позже начала учебного года.
2. Для обеспечения круглогодичной подготовки специалистов к практическому этапу и проведения аккредитации аккредитационные центры должны иметь полную укомплектованность штата, достаточное финансирование, необходимые площади и оснащение.
3. Проблема загруженности учебного плана и невозможность предоставить студентам-выпускникам достаточного количества времени для подготовки к практическому этапу процедуры первичной аккредитации может быть решена путем создания

профильного, самостоятельного структурного подразделения.

4. Самостоятельная подготовка выпускников к этапу тестирования недостаточна и требует комплексного подхода, а именно: пробное тестирование в условиях, максимально приближенных к процедуре аккредитации, с целью объективной оценки готовности и минимизации стрессовых реакций во время первичной аккредитации, увеличение количества часов на данный этап в учебном плане, разбор типичных ошибок и наиболее сложных вопросов, обновление базы тестовых заданий с внесением необходимых корректировок (при наличии).

Вклад авторов

Мацуганов Д. А. — разработка концепции и дизайна исследования;

Москвичева М. Г., Мацуганов Д. А., Абрамовских О. С., Астахов А. А. — подготовка и создание условий для проведения аккредитации;

Мацуганов Д. А., Астахов А. А. — разработка и подготовка сценариев;

Москвичева М. Г., Мацуганов Д. А., Абрамовских О. С., Астахов А. А. — сбор, анализ и интерпретация данных.

ЛИТЕРАТУРА

1. Федеральный закон Российской Федерации № 323-ФЗ от 21.11.2011 г. «Об основах охраны

здоровья граждан в Российской Федерации». URL: https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_121895/ (дата обращения: 24.03.2026).

2. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации № 709н от 28.10.2022 г. «Об утверждении Положения об аккредитации специалистов». URL: <https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=437738> (дата обращения: 24.03.2026).
3. Вахитов М. Ш., Власов Т. Д., Каменева Е. Г., Авраменко Е. А., Орлова С. А., Александрин В. А., Белаш В. А. Первичная аккредитация специалистов. Ошибки и упущения, причины их возникновения // Виртуальные технологии в медицине. 2019. № 1. С. 24–26. DOI: [10.46594/2687-0037_2019_1_24](https://doi.org/10.46594/2687-0037_2019_1_24)
4. Пинелис И. С., Катман М. А., Пинелис Ю. И., Турчина Е. В. Опыт проведения первичной аккредитации по специальности «Стоматология» // Виртуальные технологии в медицине. 2019. № 1. С. 54–56. DOI: [10.46594/2687-0037_2019_1_54](https://doi.org/10.46594/2687-0037_2019_1_54)
5. Тимофеев М. Е., Турупаев К. А., Широкова Г. В., Казаков А. М., Соломин В. Д., Рябчиков Д. А. Первый опыт проведения первичной специализированной аккредитации онкологов в ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н. Н. Блохина» Минздрава РФ // Виртуальные технологии в медицине. 2020. № 1. С. 14–19. DOI: [10.46594/2687-0037_2020_2_727](https://doi.org/10.46594/2687-0037_2020_2_727)