

интеллектуальной собственности, возможности для наиболее эффективного использования профессиональной квалификации, разделяющей и несущей ответственность перед обществом.

Профессиональное медицинское сообщество один из социальных механизмов реализации кадровой политики в системе здравоохранения. Социальный статус ориентирует на занятие более высокого положения в структуре общества, выбор профессии врача, повышение квалификации. Федеральный закон «О техническом регулировании» вывел из-под непосредственного государственного регулирования основной элемент исполнения профессии – стандарты профессиональной деятельности. Определено право профессиональных ассоциаций на разработку стандартов организации и добровольность их выполнения. Вместо обязательной аккредитации хозяйствующих субъектов утверждена система добровольной сертификации соответствия, т. е. фактически определены функции, передаваемые профессиональному сообществу. Федеральный закон «О саморегулируемых организациях» закрепил модель общественного здравоохранения, в которой профессиональное медицинское сообщество имеет возможность оказывать влияние на профессиональную деятельность своих членов, а различные институциональные структуры государства выполняют при этом в основном контрольно-разрешительные и надзорные функции.

Материалы и методы

В анкетном опросе приняли участие 96 врачей (женщин – 78, мужчин – 18) по 4 специальностям: Педиатрия (n=32), Лечебное дело (n=47), Стоматология (n=11) и Медицинская кибернетика (n=6). Год окончания ВУЗа – 1974-2009. Врачи являлись представителями медицинской организации различных форм собственности: государственная – 71; муниципальная – 28; частная – 6. Должности: руководители – 79; врачи – 17. Стаж работы в практическом здравоохранении от 6 до 42 лет. Использована унифицированная анкета, разработанная нами и адаптированная с учетом специалитета. Анкетирование предусматривало оценку уровня здравоохранения в Красноярском крае по 5 бальной системе: организация оказания медицинской помощи; уровень оснащения медицинских организаций; уровень квалификации руководителей медицинских организаций; профессиональные навыки медицинских работников; коммуникативные навыки медицинских работников; вопросы аккредитации медицинских специалистов.

Результаты

В результате анкетирования выявлено, что 86% респондентов впервые являются членами аккредитационной комиссии, 5% – повторно. Большинство опрошенных респондентов были членами экзаменационной комиссии: 54% – впервые, 21% – повторно и 25% – не ответили. Оценка уровня здравоохранения в Красноярском крае показала хорошие результаты. В основном ответы имели 4-5 баллов. Лишь уровень оснащения медицинских организаций в 44% имел оценку 3. Дана оценка работы с молодыми специалистами в медицинских организациях Красноярского края: финансовая, социальная, профессиональная, моральная поддержка, наставничество. Получены ответы на ряд вопросов по аккредитации специалистов. 55% респондентов рассматривают для себя возможность участия в аккредитации в 2018 году.

Обсуждение

Нами показано, что профессиональное медицинское сообщество как социальный механизм реализации кадровой политики участвует в решении проблем здравоохранения в целом, профессионального медицинского сообщества, медицинских организаций и отдельных медицинских работников. На уровне отдельного медицинского работника социальность проявляется в том, что для функционирования системы здравоохранения важно обеспечение, под-

держание социального статуса медицинского работника. В новом законодательстве по здравоохранению впервые зафиксированы конкретные позиции по развитию саморегулирования в здравоохранении. Статья 29 федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» посвящена организации охраны здоровья. Особенно важным пунктом закона стало расширение преференций, которые государство передает профессиональным медицинским сообществам. Этому посвящена статья 76 «Профессиональные некоммерческие организации, создаваемые медицинскими и фармацевтическими работниками».

Право на осуществление ряда функций в сфере охраны здоровья имеют медицинские профессиональные некоммерческие организации, основанные на личном членстве врачей и объединяющие не менее 25 процентов от общей численности врачей на территории субъекта Российской Федерации. Такой организацией является Союз медицинского сообщества «Национальная Медицинская Палата» (Свидетельство о Государственной регистрации № 1107799011979), который создан в апреле 2010 года. Целью создания «Национальной Медицинской Палаты» является: объединение всего профессионального медицинского сообщества России на принципах саморегулирования для совершенствования системы охраны здоровья населения России. Одной из основных задач «Национальной Медицинской палаты» является введение системы саморегулирования в профессиональной деятельности на принципах обязательного членства в медицинских объединениях. Развитие модели саморегулирования профессиональной деятельности стали основной темой совета Национальной медицинской палаты, который прошел в середине марта 2017 года.

Выводы

Проведенное исследование доказывает объективную необходимость участия профессионального медицинского сообщества в обеспечении реализации кадровой политики в системе здравоохранения на примере Красноярского края.

ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ СЕРТИФИКАТ. МИФ ИЛИ РЕАЛЬНОСТЬ?

Логвинов Ю.И., Степанова Т.В.

Учреждение: Медицинский симуляционный центр Боткинской больницы, Москва

Актуальность

В Послании Президента Российской Федерации Федеральному Собранию Российской Федерации от 04 декабря 2014 года одно из Поручений Правительству РФ - внедрение образовательного сертификата для профессиональной переподготовки и повышения квалификации врачей, обеспечивающего им право выбора организаций, осуществляющих образовательную деятельность, дополнительных профессиональных программ, форм обучения, включая стажировку, и образовательных технологий.

Материалы и методы

Образовательный сертификат предоставляет его обладателю право на обучение в организациях, осуществляющих образовательную деятельность. Образовательный сертификат имеет порядковый номер, содержит сведения о фамилии, имени, отчестве, сведения о специальности и месте работы его обладателя, а также сведения о наименовании программы дополнительного профессионального образования и объеме (в академических часах).

После формирования индивидуального плана обучения, медицинские работники бронируют место слушателя, направляя Заявку на обучение и Образовательный сертификат, в Медицинский симуляционный центр Боткинской больницы.

Результаты

За год работы на Портале НМО Медицинский симуляционный центр Боткинской больницы разместил 43 дополнительные профессиональные программы повышения квалификации по 17 направлениям, реализуемые с применением образовательного сертификата. Это хирургия, акушерство и гинекология, анестезиология и реаниматология, гематология, нейрохирургия, неонатология, оториноларингология, робот-ассистированная хирургия и т.д.

В личный кабинет Медицинского симуляционного центра Боткинской больницы Портала НМО поступило более 1500 Заявок на обучение. Из них прошло обучение более 1000 специалистов. В личном кабинете на Портале НМО у каждого обученного медицинского работника отражены информация об успешном прохождении цикла и зачетные единицы трудоемкости. На бюджетной основе прошло обучение – более 800 человек, на договорной – более 100 человек и с применением образовательного сертификата Министерства здравоохранения РФ – более 30 человек. Из двенадцати лечебно-профилактических учреждений более тридцати специалистов воспользовались доступом к образовательному сертификату и применили его для обучения в Медицинском симуляционном центре Боткинской больницы. Это специалисты Московской области, Владимирской области, Воронежской области, республики Саха, республики Башкортостан, республики Тыва, Ханты-Мансийского автономного округа, и т.д.

С использованием специалистами Образовательного сертификата наиболее востребованные курсы повышения квалификации за 2016 год:

- Диагностическая и лечебная артроскопия коленного сустава;
- Диагностическая и оперативная гистероскопия;
- Основы диагностической и оперативной эндоскопии. Продвинутый курс;
- Основы лапароскопической хирургии. Базовый и продвинутый курс;
- Сердечно-легочная реанимация. Базовый курс.

Обсуждение

Портал непрерывного и фармацевтического образования Минздрава РФ является информационной системой планирования и учета образовательной активности и обеспечивает возможность выбора специалистом различных видов образовательной активности, форм обучения и образовательных технологий, провайдеров образовательных услуг. С 1 января 2016 года по 1 января 2021 года система повышения квалификации специалиста зависит от срока «последней» сертификации или аккредитации. Специалисты, прошедшие «последнюю» сертификацию или аккредитацию специалиста после 1 января 2016 года, повышают квалификацию в рамках системы непрерывного медицинского (фармацевтического) образования. Специалисты, прошедшие «последнюю» сертификацию до 1 января 2016 года, могут повышать квалификацию на «традиционных» циклах повышения квалификации или в рамках модели отработки основных принципов НМО. Согласно Приказу Минздрава России от 27 августа 2015 года № 599 медицинские работники, которые успешно прошли регистрацию на интернет-ресурсе Портал НМО в модуле Личный кабинет, получают доступ к виртуальному образовательному сертификату и реестру программ, которые могут быть реализованы с применением образовательного сертификата. Сертификат является инструментом обеспечивающим формирование индивидуального плана обучения и обеспечивает возможность создания предварительной заявки по выбранной образовательной программе. Согласно п.5 Приказа Минздрава РФ от 4 августа 2016 года № 575н «Об утверждении порядка выбора медицинским работником программы повышения квалификации в организации, осуществляющей образовательную деятельность, для направления на дополнительное

профессиональное образование за счет средств нормированного страхового запаса территориального фонда обязательного медицинского страхования» выбор образовательной программы и образовательной организации осуществляется медицинским работником, обучение которого включено в заявку медицинской организации на включение в план мероприятий по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации. Форма Заявки на включение медицинской организации в План мероприятий утверждена Постановлением Правительства РФ от 21 апреля 2016 г. № 332 «Об утверждении Правил использования медицинскими организациями средств нормированного 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». После подписания Соглашения, медицинские работники приходят на обучение в Медицинский симуляционный центр Боткинской больницы с документами для зачисления на цикл, Заявкой на обучение и Образовательным сертификатом. По окончании обучения специалистом Медицинского симуляционного центра Боткинской больницы в интернет-ресурсе Портал НМО вносятся результаты обучения медицинского работника. После успешного ввода результатов, в личном кабинете медицинского работника на Портале НМО отражается информация об успешно пройденном цикле.

ПЕРВЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ВНЕДРЕНИЯ ОСКЭ В ПЕРВИЧНУЮ АККРЕДИТАЦИЮ СПЕЦИАЛИСТОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Шубина Л.Б., Грибков Д.М., Буров А.И., Хохлов И.В., Царенко О.И., Лабзина М.В. Серебряный А.Б.
ФГАОУ ВО Первый МГМУ им.И.М. Сеченова УВК «Mentor Medicus», Москва

Актуальность

Сотрудники и тьюторы нашего центра привлекались к разработке контрольно-измерительных материалов первичной аккредитации и попытались проанализировать первые результаты внедрения объективного структурированного клинического экзамена в российское медицинское образование, какое впечатление эта процедура оставила у участников и в каком направлении целесообразно двигаться далее.

Материалы и методы

Для этой цели была разработана опросник для анонимного анкетирования выпускников всей страны, а также проводится анализ видео, записанных на экзаменационных станциях в нашем центре. Опросник состоит из шести вопросов: 1) специальность, 2) самооценка собственного уровня подготовленности, 3) соотношение требований аккредитации и программы обучения, 4) полезность формата экзамена, 5) самая сложная станция, 6) что привнесло в медицинское образование наличие станций реанимации (и экстренной медицинской помощи). Также предлагается дополнительно свободно высказаться на тему исследования. 10 сентября в опросе приняло 310 респондентов. Представителей специальности Лечебное дело 69%, Педиатрия 16%, Стоматология 10 % и несколько человек с Фармации, Медико-профилактического дела и Мед.биофизики.

Результаты

Предварительные результаты свидетельствуют о том, что большинство опрошенных считают, что во время обучения уделялось мало внимания тому, что требуется на аккредитационном экзамене. Большая часть, участвующих в опросе оценили свой уровень подготовки для рабо-