

**СПРАВОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ  
О СИСТЕМЕ НЕПРЕРЫВНОГО  
МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
ДЛЯ ОРГАНОВ ИСПОЛНИТЕЛЬНОЙ ВЛАСТИ  
СУБЪЕКТОВ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ В СФЕРЕ  
ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ**



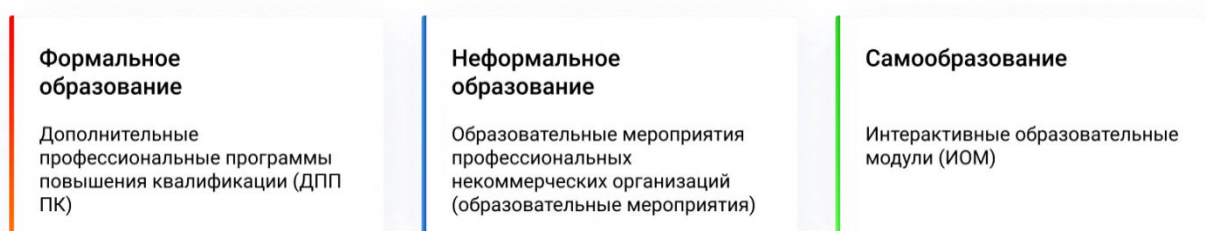
Высокая потребность современного здравоохранения в квалифицированных специалистах и значительный уровень ответственности медицинских и фармацевтических работников перед отдельным гражданином и обществом в целом в настоящее время диктуют необходимость непрерывного совершенствования профессиональных знаний и навыков.

## **Виды образовательной активности и образовательные элементы непрерывного образования**

В соответствии с Концепцией развития непрерывного медицинского и фармацевтического образования в Российской Федерации на период до 2021 года (далее – Концепция), утвержденной [приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 ноября 2017 года №926](#), непрерывное медицинское и фармацевтическое образование (далее – непрерывное образование) осуществляется через:

- освоение образовательных программ в организациях, осуществляющих образовательную деятельность ("**формальное образование**");
- обучение в рамках деятельности профессиональных некоммерческих организаций ("**неформальное образование**");
- индивидуальную познавательную деятельность ("**самообразование**").

Внедрение непрерывного медицинского и фармацевтического образования позволило к настоящему моменту определить перечень образовательных элементов, соответствующих всем видам образовательной активности (схема 1).



**Схема 1.** Соответствие образовательных элементов непрерывного образования видам образовательной активности

## Непрерывное образование в подготовке специалистов здравоохранения к процедуре допуска к профессиональной деятельности

Выбор образовательных элементов непрерывного образования для подготовки специалистов здравоохранения к процедуре допуска к профессиональной деятельности зависит от вида указанной процедуры.

### Сертификация специалистов

До 1 января 2021 года специалисты здравоохранения могут получить очередной допуск к профессиональной деятельности через процедуру сертификации (схема 2).



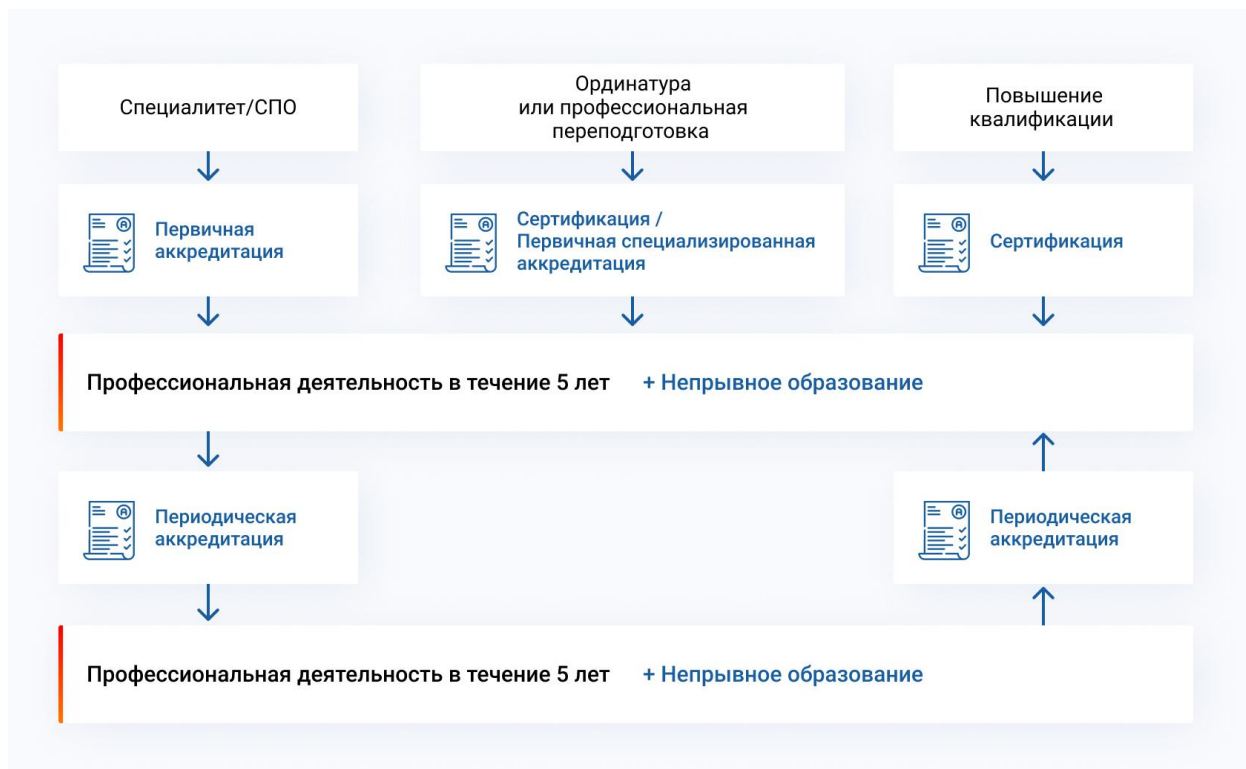
**Схема 2.** Допуск к профессиональной деятельности через процедуру сертификации

В соответствии с [приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 ноября 2012 г. N 982н «Об утверждении условий и порядка выдачи сертификата специалиста медицинским и фармацевтическим работникам, формы и технических требований сертификата специалиста»](#) для допуска к сертификационному экзамену специалист здравоохранения должен предоставить в сертификационную комиссию образовательной или научной организации документ о повышении квалификации, полученный не более 5-ти лет назад. Сложившаяся практика показывает, что для успешной сдачи сертификационного экзамена более целесообразным является освоение программы повышения квалификации непосредственно перед допуском к нему. Традиционно объем такой программы составляет не менее 144 часов.

**При этом действующая нормативно-правовая база не исключает предоставление в сертификационную комиссию документов об освоении в течение последних 5-ти лет нескольких программ повышения квалификации.**

## Аккредитация специалистов

С 1 января 2016 года происходит поэтапное внедрение новой процедуры допуска к профессиональной деятельности – аккредитация специалиста (схема 3).



**Схема 3.** Допуск к профессиональной деятельности через процедуру аккредитации

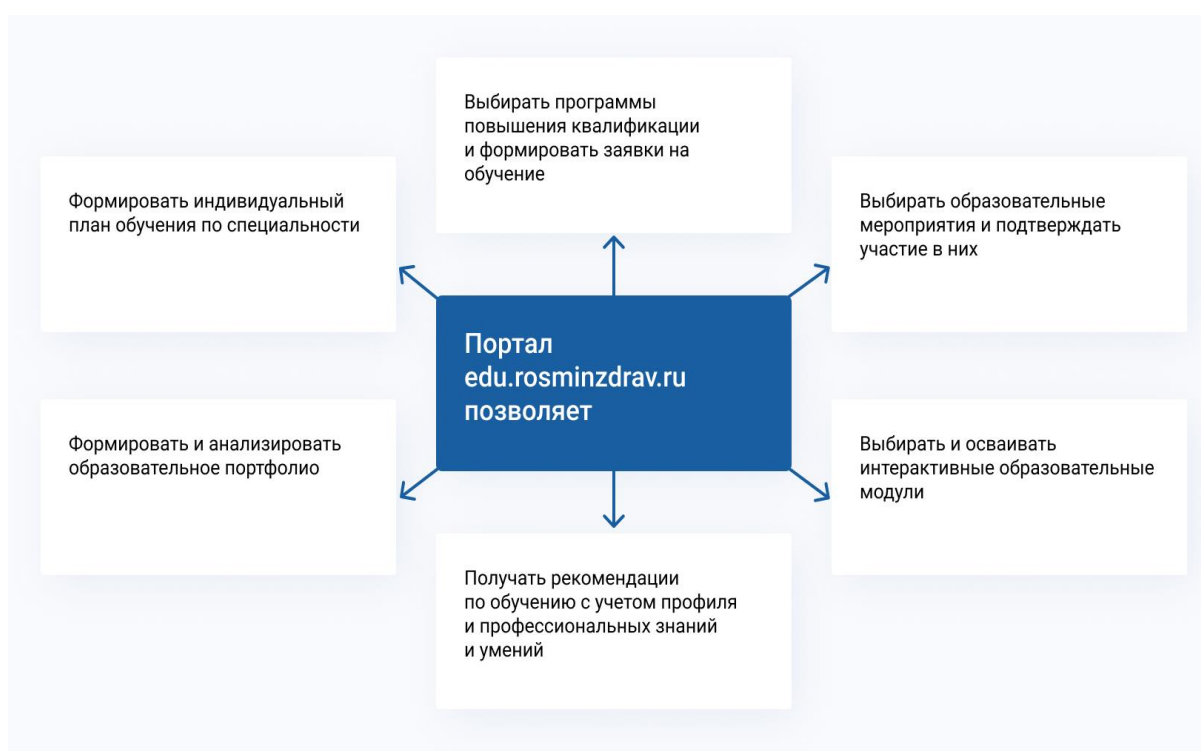
В соответствии с [приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2 июня 2016 года №334н «Об утверждении положения об аккредитации специалистов»](#) для допуска к периодической аккредитации специалист здравоохранения должен представить в аккредитационную комиссию отчет за последние пять лет о своей профессиональной деятельности, включающий сведения об индивидуальных профессиональных достижениях, сведения об освоении программ повышения квалификации, обеспечивающих непрерывное совершенствование профессиональных навыков и расширение квалификации (портфолио).

При этом действующая нормативно-правовая база не исключает включения в вышеуказанное портфолио образовательных элементов, относящихся к «неформальному образованию» и «самообразованию».

## Возможности Портала edu.rosminzdrav.ru в обеспечении непрерывного образования специалистов здравоохранения

С 2016 года инструментом управления образовательной активностью специалистов здравоохранения и учета её результатов является **Портал непрерывного медицинского и фармацевтического образования Минздрава России edu.rosminzdrav.ru** (далее – Портал), который содержит образовательные элементы, соответствующие всем видам образовательной активности непрерывного образования.

Зарегистрированные пользователи Портала получают доступ к широкому спектру возможностей по планированию и осуществлению своего обучения (схема 4).



**Схема 4.** Возможности специалиста здравоохранения при работе на Портале

## Планирование образовательной активности в рамках системы непрерывного медицинского образования

По результатам внедрения непрерывного медицинского и фармацевтического образования в Российской Федерации с 2016 года рекомендованный минимальный суммарный объем освоенных образовательных элементов непрерывного образования составляет не менее 250 академических часов (ЗЕТ) за пятилетний период. При равномерном распределении, позволяющем специалистам здравоохранения постоянно быть в курсе изменений медицинской науки и практики, это составляет около 50 академических часов (ЗЕТ) за календарный год

Для восполнения пробелов в полученных ранее компетенциях, а также получения новых знаний, умений и навыков наиболее эффективным является обучение по программам повышения квалификации. Поэтому из общего рекомендуемого ежегодного объема обучения примерно в 50 ЗЕТ на долю освоения образовательных программ в рамках «формального образования» рекомендуется отводить примерно 36 ЗЕТ. Оставшийся объем образовательной активности (примерно 14 ЗЕТ) рекомендуется наполнять образовательными элементами «самообразования» и «неформального образования» (схема 5).

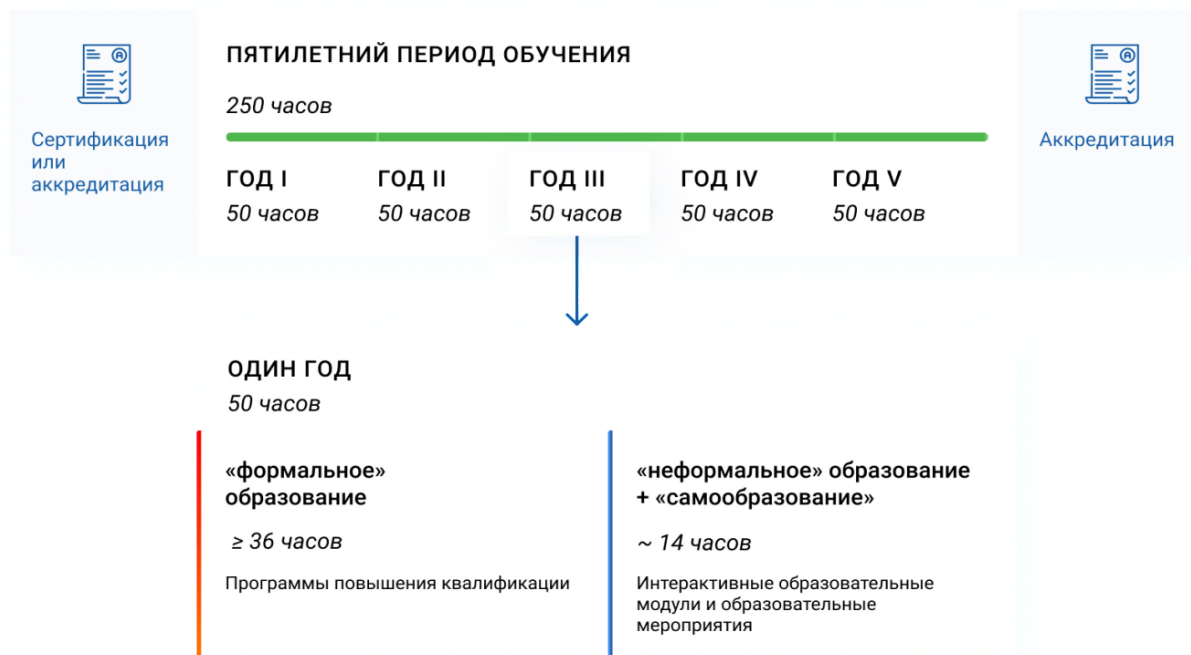


Схема 5. Рекомендуемый объем и график обучения в непрерывном образовании

## Использование средств нормированного страхового запаса ТФОМС для финансирования обучения специалистов здравоохранения

Обучение специалистов здравоохранения по дополнительным профессиональным программам повышения квалификации, в том числе по программам непрерывного образования, может проводиться как за счет средств федерального бюджета, так и на договорной основе. В качестве источника финансирования обучения могут использоваться средства нормированного страхового запаса (НСЗ) территориального фонда обязательного медицинского страхования (далее – ТФОМС).

Из средств нормированного страхового запаса территориального ФОМС может оплачиваться обучение по программам повышения квалификации, реализуемым с применением одной или нескольких образовательных технологий: стажировки, симуляционного обучения, дистанционных образовательных технологий и электронного обучения, а также реализуемым в сетевой форме.

**При этом выбрать программу повышения квалификации для обучения за счет средств нормированного страхового запаса территориального ФОМС специалист может исключительно с использованием Портала (схема 6).**

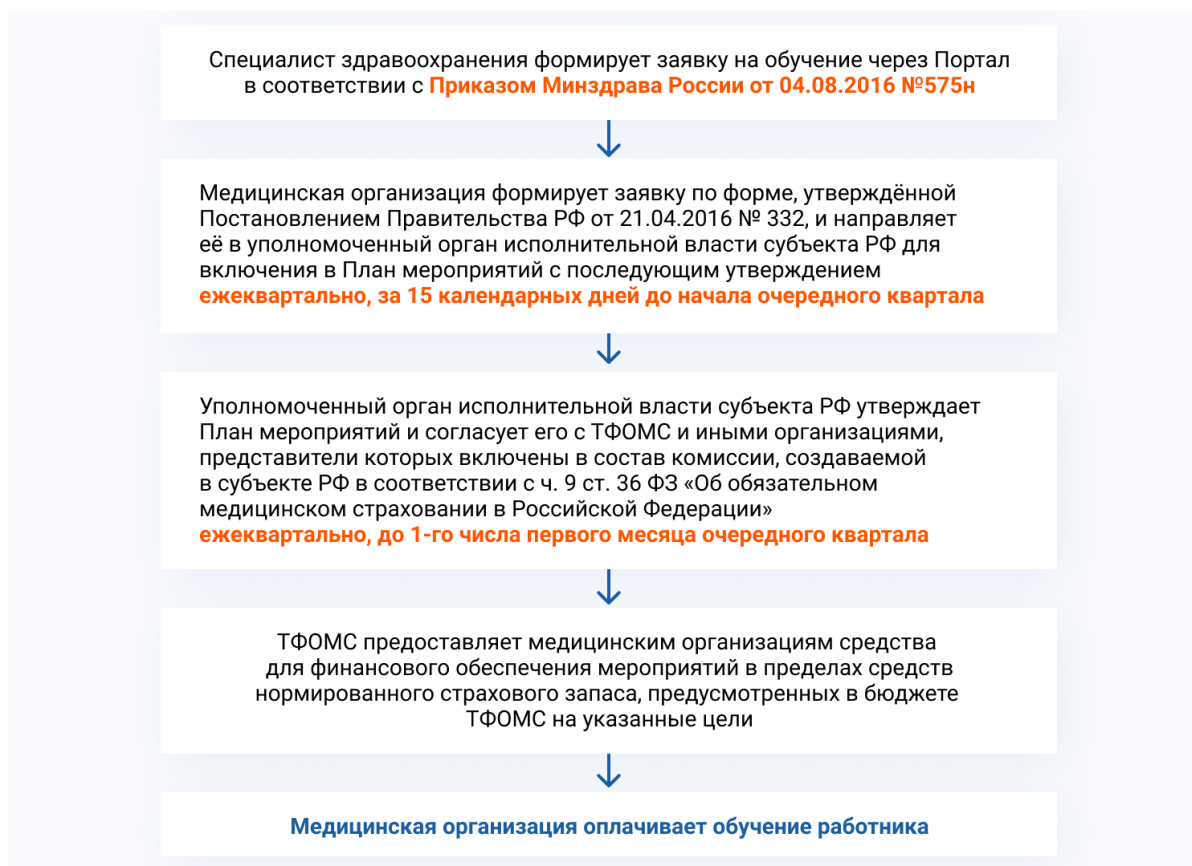


Схема 6. Алгоритм действий при финансировании обучения из средств НСЗ ТФОМС

## **Нормативные документы, регламентирующие допуск к профессиональной деятельности и обучение специалистов здравоохранения**

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 года №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» с изменениями и дополнениями;
- Федеральный закон от 21 ноября 2011 года №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» с изменениями и дополнениями;
- Постановление Правительства Российской Федерации от 21 апреля 2016 года №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»;
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 августа 2012 г. N 66н «Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях»;
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 ноября 2012 года N 982н «Об утверждении условий и порядка выдачи сертификата специалиста медицинским и фармацевтическим работникам, формы и технических требований сертификата специалиста»;
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02 июня 2016 года №334н «Об утверждении положения об аккредитации специалистов»;
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 04 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»;
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 ноября 2017 года №926 «Об утверждении Концепции развития непрерывного медицинского и фармацевтического образования в Российской Федерации на период до 2021 года»;
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 22 декабря 2017 года №1043 «Об утверждении сроков и этапов аккредитации специалистов, а также категорий лиц, имеющих медицинское, фармацевтическое или иное образование и подлежащих аккредитации специалистов».