

ВОЗМОЖНОСТИ НОВОЙ СИСТЕМЫ АККРЕДИТАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ

Свистунов А.А., Шубина Л.Б., Грибков Д.М.

ГБОУ ВПО Первый Московский государственный медицинский университет им.И.М. Сеченова,
ЦНПО Учебная Виртуальная Клиника «Mentor Medicus»

Эл.поста: fantomkurs@mail.ru

Современное законодательство регламентирует переход на систему аккредитации специалистов, цель которой определить соответствие уровня подготовки лица, прошедшего обучение, стандарту, необходимому для осуществления профессиональной деятельности.

Создание такой системы оправдано как с позиции повышения квалификации отечественных медицинских работников, так и с экономической точки зрения.

Принципиальными отличиями данной системы будут:

1. наличие единых заданий на всей территории РФ и единых дат проведения экзаменов по принципу ЕГЭ для выпускников школ;
2. прохождение аккредитации с положительным результатом будет давать право самостоятельной деятельности в конкретной сфере, по конкретным манипуляциям, видам медицинской помощи, а не просто для занятия должности;
3. объективная оценка практического уровня подготовленности в соответствии с профессиональными стандартами деятельности.

Часть испытаний для каждого соискателя на получение аккредитации будет организована с использованием симуляционных технологий и методов современного медицинского образования.

Реализация данного проекта будет проходить поэтапно, в первый год - только для выпускников программ высшего профессионального образования, получивших специальности «Фармация» и «Стоматология», а с 2017 года - для всех остальных первично получающих специальность.

Весь этот период действующие специалисты будут проходить ре сертификацию (в привычном для них режиме), но с обязательным подключением к системе НМО (Непрерывного профессионального образования), позволяющей собрать собственное портфолио и в случае необходимости «подтянуть»

Задача Федерального аккредитационного центра - подготовка экспертов для комиссий, осуществляющих аккредитацию на всей территории Российской Федерации.

Возможные инструменты объективной оценки:

- Тесты
- ОСКЭ
- Видеорегистрация выполнения манипуляции
- Электронные листы экспертной оценки
- Методика “Стандартизованный пациент”
- Автоматические регистраторы, например, система “Телементор”
- Система “i-Болит” с технологией виртуального пациента Аватар
- Виртуальные и виртуально дополненные симуляторы

уровень подготовки для последующего прохождения периодической аккредитации, которая будет обеспечивать достойное качество трудовых ресурсов отечественной системы здравоохранения.

На протяжении всей деятельности будет непрерывно проводится подготовка экспертов для комиссий, осуществляющих аккредитацию на всей территории РФ. Эта задача возлагается на Федеральный аккредитационный центр.

Такие комиссии будут состоять в обязательном порядке из представителей образовательных организаций, работодателей и профессиональных ассоциаций.

Также в функции Федерального аккредитационного центра будут входить: ведение базы оценочных средств, ведение реестров экспертов, окружных центров и специалистов, прошедших аккредитацию, а также обеспечение информационной поддержкой всех участников.

На базе Федерального центра будет функционировать один из окружных центров. Такие окружные центры планируется равномерно распределить по территории страны. В их функции будет входить разработка оценочных средств, формирование комиссий, формирование отчетов, сбор заявок и проведение аккредитационных процедур по различным формам оценок.

Будут применены следующие оценки: за тестирование, решение ситуационных задач, отдельные навыки в условиях симуляции и анализ портфолио.

Для формирования объективной оценки могут служить различные инструменты, например, такие технологии и методики как:

1. тесты, сформированные с учетом математической теории измерений и прошедшие специальную аprobацию в ходе действующей системы сертификации специалистов и при проведении промежуточной и итоговой аттестации студентов;
2. объективный структурированный клинический экзамен - ОСКЭ, аprobацию которого мы проводим в процессе реализации проектов «Сеченовский минимум» и студенческой Олимпиады «Золотой Медскилл»;
3. видеорегистрация выполнения каждым участником своих профессиональных действий;
4. электронные листы экспертовкой оценки;
5. стандартизированные пациенты - специально подготовленные лица, призванные эффективно заменить пациентов, за счет разнообразия клинических случаев с одновременной стандартизацией их воспроизведения, имитации;
6. система «Телементор» для отработки и оценки так называемых твердых (технических) навыков;
7. система виртуального пациента «i-Болит» технологии АВАТАР;
8. использование разнообразных симуляторов со встроенной системой регистрации конкретных параметров выполнения манипуляции, таких как глубина компрессий, точность движения, быстрота реакции, сила тракций и т. п.

Безусловно, при реализации проекта, невозможно обойтись без проблем, многие из которых вполне решаемы. Так, например, мы планируем предлагать такую услугу, как прохождение формативного экзамена для знакомства с новым форматом испытания и пробой своих сил. Отрицательный результат такого экзамена не будет учитываться при оценке квалификации. Также этапность и планирование этой процедуры должны снять острые неприятные моменты.

Результат внедрения системы аккредитации специалистов позволит оздоровить ситуацию с качеством предоставляемых медицинских услуг нашим пациентам.

Примечание: В связи с программным значением данного тезиса, присланного на РОСОМЕД-2015, редакция журнала «Виртуальные технологии в медицине» приняла решение вынести его в начало, отдельно от других тезисов, опубликованных в номере далее.

