

Особенности проведения аккредитации специалистов в 2021 году

Периодическая аккредитация

Главный внештатный специалист по УСД Минздрава РБ
И.Н.Засыпкина

Приказ Министерства здравоохранения РФ от 2 февраля 2021 г. N 40н “Об особенностях проведения аккредитации специалистов в 2021 году”

Приказ Министерства здравоохранения РФ от 9 июля 2021 г. N 746н "О внесении изменений в особенности проведения аккредитации специалистов в 2021 году, утвержденные приказом министерства здравоохранения российской федерации от 2 февраля 2021 г. N 40н")

Периодическая аккредитация специалистов проводится: центральной аккредитационной комиссией, формируемой Министерством здравоохранения Российской Федерации с участием профессиональных некоммерческих организаций, указанных в статье 76 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"5 (далее - Федеральный закон N 323-ФЗ) (за исключением аккредитации специалистов в отношении лиц, указанных в абзаце третьем настоящего пункта);

аккредитационной подкомиссией для проведения периодической аккредитации специалистов, формируемой председателем аккредитационной комиссии субъекта Российской Федерации по специальностям и (или) должностям, по которым проводится аккредитация специалистов (для лиц, являющихся временно не работающими, и лиц, получивших мотивированный отказ в согласовании отчета о профессиональной деятельности).

12. Для прохождения периодической аккредитации специалиста аккредитуемый представляет в Федеральный аккредитационный центр заявление о допуске к аккредитации специалиста (рекомендуемый образец приведен в приложении N 1 к Особенностям), портфолио (пункт 13 Особенностей) **за последние пять лет со дня получения последнего сертификата специалиста или свидетельства об аккредитации специалиста по соответствующей специальности (далее соответственно - портфолио, отчетный период) (рекомендуемый образец приведен в приложении N 2 к Особенностям), а также следующие документы (далее - документы):**

копию документа, удостоверяющего личность;

в случае изменения фамилии, имени, отчества - копию документа, подтверждающего факт изменения фамилии, имени, отчества;

- копию сертификата специалиста (при наличии) или свидетельства об аккредитации специалиста (при наличии);

- копии документов о высшем образовании и о квалификации (с приложениями), или о среднем профессиональном образовании (с приложениями), или выписку из протокола заседания государственной экзаменационной комиссии;

- копии документов о квалификации, подтверждающих сведения об освоении программ повышения квалификации за отчетный период;
- копию трудовой книжки или сведения о трудовой деятельности (при наличии), или копии иных документов, подтверждающих наличие стажа медицинской деятельности или фармацевтической деятельности, предусмотренных законодательством Российской Федерации о военной и иной приравненной к ней службе (при наличии);
- страховой номер индивидуального лицевого счета застрахованного лица.

13. Портфолио включает:

отчет о профессиональной деятельности аккредитуемого, содержащий результаты работы в соответствии с выполняемой трудовой функцией за отчетный период (далее - отчет о профессиональной деятельности);

- сведения об освоении программ повышения квалификации за отчетный период, суммарный срок освоения которых не менее **144** часов либо суммарный срок освоения которых **не менее 74 часов** при наличии сведений об образовании, подтвержденных на интернет-портале непрерывного медицинского и фармацевтического образования в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", суммарный срок освоения которых не менее **70 часов за отчетный период**;
- мотивированный отказ в согласовании отчета о профессиональной деятельности в случае, предусмотренном пунктом 14 Особенности.

При этом, если специалисту не хватает часов за освоение программ повышения квалификации, например, если специалист набрал только **36 часов** из необходимых **144 часов**, и он не зарегистрирован на интернет-портале, он может пройти еще одну программу повышения квалификации по соответствующей специальности суммарной трудоемкостью до минимально необходимых **144 часов**.

2. Суммарное время освоения программ повышения квалификации составляет менее **144 часов**. В данном случае специалистом обязательно должна быть пройдена одна или несколько очных программ повышения квалификации общей продолжительностью (суммарно) не менее **74 часов**.

Недостающие 70 часов специалист может набрать на интернет-портале благодаря имеющимся у него ЗЕТ (за исключением ЗЕТ, полученных после обучения по программам повышения квалификации).
Обращаем внимание, что 1 ЗЕТ, полученный на интернет-портале, соответствует 1 часу образовательной активности.

14. Отчет о профессиональной деятельности согласовывается руководителем (уполномоченным им заместителем) организации, в которой аккредитуемый осуществляет профессиональную деятельность и заверяется печатью указанной организации (при наличии), либо к нему прилагается мотивированный отказ в его согласовании, подписанный руководителем (уполномоченным им заместителем) организации.

В случае, если на момент представления в федеральный аккредитационный центр документов аккредитуемый является временно не работающим, в портфолио включается несогласованный отчет о профессиональной деятельности по последнему месту работы аккредитуемого.

15. Документы представляются лично, заказным письмом с уведомлением на бумажном носителе или по электронной почте посредством их преобразования в электронную форму путем сканирования или фотографирования с обеспечением машиночитаемого распознавания их реквизитов по следующим адресам федерального аккредитационного центра:

для лиц, имеющих среднее медицинское образование, 107564, г. Москва, ул. Лосиноостровская, д. 2 или akkred@fgou-vunmc.ru.

17. Федеральный аккредитационный центр в срок не более 10 рабочих дней со дня регистрации документов проверяет их комплектность, а также достоверность сведений об освоении программ повышения квалификации за отчетный период, содержащихся в копиях документов о квалификации, и передает их с использованием информационных систем ежемесячно, не позднее 15-го числа каждого месяца в центральную аккредитационную комиссию или аккредитационную комиссию, сформированную в субъекте Российской Федерации.

18. Достоверность сведений об освоении программ повышения квалификации за отчетный период, содержащихся в копиях документов о квалификации, проверяется посредством их соотнесения с соответствующими сведениями, содержащимися на официальном сайте федеральной информационной системы "Федеральный реестр сведений о документах об образовании и (или) о квалификации, документах об обучении"⁷ в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет".

19. В случае выявления некомплектности документов или недостоверности сведений об освоении программ повышения квалификации за отчетный период, содержащихся в копиях документов о квалификации, федеральный аккредитационный центр направляет аккредитуемому уведомление об отказе в их приеме с разъяснением причины отказа по адресу (адресам) электронной почты или контактному номеру телефона.

20. В случае устранения замечаний, выявленных в соответствии с пунктом 19 Особенности, аккредитуемый вправе повторно представить документы в федеральный аккредитационный центр.

23. Центральная аккредитационная комиссия и аккредитационная подкомиссия не позднее 10 рабочих дней со дня регистрации документов проводят оценку портфолио на предмет соответствия содержания отчета о профессиональной деятельности и освоенных(ой) программ(ы) повышения квалификации необходимому уровню квалификации и требованиям к осуществлению профессиональной деятельности по специальности.

По результатам оценки портфолио центральная аккредитационная комиссия и аккредитационная подкомиссия принимают решения о прохождении аккредитуемым данного этапа аккредитации "сдано" или "не сдано".

24. Аккредитационная комиссия принимает решение о признании аккредитуемого прошедшим периодическую аккредитацию специалиста или не прошедшим периодическую аккредитацию специалиста по итогам рассмотрения протоколов аккредитационной подкомиссии.

Заседание аккредитационной комиссии по итогам проведения периодической аккредитации специалистов проводится в течение 3 рабочих дней со дня проведения заседания аккредитационной подкомиссии.

Рекомендуемый образец
В центральную аккредитационную комиссию /
аккредитационную комиссию субъекта
Российской Федерации
(нужное подчеркнуть)

от **Иванова Ивана Ивановича**

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

27 марта 1980 года

(дата рождения)

г.Клин, улица Мира, дом 15, квартира 77

(адрес регистрации)

+7 (903)123-45-67

(контактный номер телефона)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о допуске к аккредитации специалиста

Я, **Иванов Иван Иванович**

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

информирую, что успешно завершил(а) освоение программ повышения квалификации, что подтверждается прилагаемыми копиями документов и портфолио.

Прошу допустить меня до прохождения процедуры периодической аккредитации специалиста по специальности: **«Лечебное дело»**

Приложение:

1. Портфолио на **4** листах;

2. Копия документа, удостоверяющего личность: **Паспорт 8004 № 567890**

28 марта 2006 года, ОУФМС России по Омской области

(сведения о дате выдачи документа и выдавшем его органе)

3. Копия сертификата специалиста (при наличии) или свидетельства об аккредитации специалиста (при наличии):

Сертификат специалиста №0177241283415, рег.номер № 1452;

(серия, номер,

от 31 июля 2015 года, Омский медицинский колледж

сведения о дате выдачи документа и месте проведения сертификационного экзамена / аккредитации специалиста)

4. Копии документов о высшем образовании и о квалификации или о среднем профессиональном образовании, или выписка из протокола заседания государственной экзаменационной комиссии: **Диплом ПВ № 460774,**

(серия, номер,

20 июля 2012 года, Омский медицинский колледж

сведения о дате выдачи документа и выдавшей его организации)

5. Копии документов о квалификации, подтверждающих сведения об освоении программ повышения квалификации за отчетный период:

Удостоверение № 0155241083431,

(серия, номер,

рег. номер № 1421 Б, от 31 июля 2019 года, Омский медицинский колледж;

сведения о дате выдачи документа и выдавшей его организации)

6. Страховой номер индивидуального лицевого счета застрахованного лица: **123-456-789 77** ;

7. Копия трудовой книжки или сведения о трудовой деятельности (при наличии), или копии иных документов, подтверждающих наличие стажа медицинской или фармацевтической деятельности, предусмотренных законодательством Российской Федерации о военной и иной приравненной к ней службе (при наличии).

8. Копии иных документов (при наличии): *Удостоверение № 22 о присвоении высшей квалификационной категории «Лечебное дело».*

В соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ

"О персональных данных"¹ в целях организации и проведения аккредитации специалиста на срок, необходимый для организации и проведения специалиста, даю согласие

Министерству здравоохранения Российской Федерации и членам центральной аккредитационной комиссии (аккредитационной комиссии, аккредитационной подкомиссии) на обработку моих персональных данных, указанных в прилагаемых документах, и сведений о содержании и результатах прохождения мной аккредитации специалиста, а именно согласие на любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с моими персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

**Информацию о рассмотрении заявления и приложенных к нему документов
прошу направить по адресу (адресам): ivanov@mail.ru**

(адрес электронной почты)

или сообщить по номеру телефона: [+7\(903\)123-45-67](tel:+7(903)123-45-67)

(контактный номер телефона)

ИВАНОВ ИВАН ИВАНОВИЧ

(фамилия, имя, отчество при наличии)

(подпись)

" 1 " августа 2021 г.

¹ Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, N 31, ст. 3451; 2021, N 1, ст. 58.

ПОРТФОЛИО

Фамилия, имя, отчество (при наличии) **Иванов Иван Иванович**

Дата получения последнего сертификата специалиста или свидетельства об аккредитации специалиста **01.08.2016**

Специальность, по которой проводится аккредитация **Лечебное дело**

Уровень образования (высшее / **среднее профессиональное**)

Страховой номер индивидуального лицевого счета застрахованного лица
0123456789

Полное наименование организации, в которой аккредитуемый осуществляет профессиональную деятельность (при наличии)

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики

Башкортостан городская клиническая больница № _____ г.Уфа

(указывается в соответствии с данными в едином государственном реестре юридических лиц / едином государственном реестре индивидуальных предпринимателей)

Занимаемая должность (при наличии) **фельдшер кабинета неотложной помощи**

Дата формирования портфолио **01.09.2021г.**

1. Сведения об освоении программ повышения квалификации.

п/п	Наименование программы повышения квалификации	Трудоемкость, часы	Реквизиты документа о квалификации	Период обучения	Полное наименование организации, осуществляющей реализацию образовательной деятельности
1	<i>ПК «Скорая и неотложная помощь»</i>	144	Удостоверение о повышении квалификации №123456987654	01.04.2021-27.04.2021	Государственное автономное учреждение дополнительного профессионального образования Республики Башкортостан «Центр повышения квалификации».

2. Сведения об образовании, подтвержденные на интернет - портале непрерывного медицинского и фармацевтического образования в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (при наличии).

Наименование	Вид и реквизиты подтверждающего документа
1. VII Межрегиональная научно-практическая конференция «Актуальные вопросы клинической терапии» (44 зет)	Сертификат № 12345
2. ИОМ «Абдоминальный болевой синдром» (30 зет)	Сертификат № 53421

3. Отчет о профессиональной деятельности на 10 листах

Аккредитуемый _____ / **Иванов Иван Иванович**
(подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии))

(фамилия, имя, отчество (при наличии)
руководителя (уполномоченного заместителя
руководителя) организации), подпись, печать
(при наличии)

ОТЧЕТ
о профессиональной деятельности

Иванов Иван Иванович, фельдшер кабинета неотложной помощи

(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность (при наличии))

с **1 августа 2016 по 1 августа 2021 года**

(указывается период, за который подается отчет о профессиональной деятельности)

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики

Башкортостан городская клиническая больница № _____ г.Уфа

(полное наименование организации в соответствии с данными в едином государственном реестре юридических лиц / едином государственном реестре индивидуальных предпринимателей (при наличии))

для прохождения периодической аккредитации по специальности

Лечебное дело

Иванов И.И.

(личная подпись аккредитуемого)

<p>Сведения об организации, в которой аккредитуемый осуществляет профессиональную деятельность (краткая характеристика организации, отражающая основные направления ее деятельности, ее структура)</p>	<p><i>Городская больница, многопрофильное стационарное учреждение, обслуживающее население города Клин Московской области. Круглосуточный стационар на 425 коек, 15 клинических отделений, 13 вспомогательных подразделений.</i></p>
<p>Наименование структурного подразделения, в котором аккредитуемый осуществляет профессиональную деятельность, основные задачи и функции указанного структурного подразделения</p>	<p><i>Терапевтическое отделение №1. Осуществление диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий при заболеваниях терапевтического профиля; разработка и проведение мероприятий по повышению качества лечебнодиагностического процесса, внедрение в практику новых методов диагностики, лечения и реабилитации больных терапевтического профиля; оказание консультативной помощи врачам других отделений стационара по вопросам диагностики, лечения и профилактики терапевтических заболеваний; осуществление экспертизы временной нетрудоспособности; ведение учетной и отчетной документации, сбор данных для ведения регистров больных</i></p>

Стаж работы по специальности	<i>15 лет</i>
Описание выполняемой работы в соответствии с трудовой функцией	<i>1. Проведение обследования пациентов с целью установления диагноза. 2. Назначение лечения пациенту и контроль его эффективности и безопасности 3. Составление плана, реализация и контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов, оценка способности пациента осуществлять трудовую деятельность 4. Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения 5. Ведение медицинской документации и организация деятельности находящего в распоряжении медицинского персонала 6. Оказание экстренной и неотложной медицинской помощи пациентам.</i>

Опыт работы, включая анализ профессиональной деятельности за отчетный период

*Обследовано за отчетный период 2542 пациента.
Из них сформулирован диагноз и составлен план проведения лабораторных и инструментальных исследований с болезнями: кровообращения – 152 человека, органов дыхания – 39 человек, заболеваниями системы пищеварения – 25 человек и т.д.
Разработан план лечения для 2524 больных.
Проведено 25 лечебных мероприятий, из них 25 плевральных пункций.
Проведена экспертиза временной нетрудоспособности и работа в составе врачебной комиссии, осуществляющей ЭВН.
Разработана программа формирования здорового образа жизни по борьбе с курением.
Проведен анализ показателей заболеваемости и смертности в отделении.
Ведение медицинской документации осуществляется в электронном виде.
Проводилось оказание медицинской помощи в экстренной форме при остановке дыхания в 4 случаях.
Участие в клинических и клиникоанатомических конференциях больницы.
Выполнены мероприятия базовой сердечнолегочной реанимации у 4 пациентов.*

Повышение уровня знаний, умений, профессиональных навыков за отчетный период	<i>ПК «Актуальные вопросы диагностики и лечения в клинике внутренних болезней» - 144 часа.</i>
Квалификационная категория, ученая степень (при наличии)	<i>Высшая квалификационная категория</i>

Предложения по совершенствованию своей профессиональной деятельности За 5 лет	<i>Освоить навыки проведения парацентеза; Пройти обучение на цикле ПК по медицинской реабилитации соматических больных; Участвовать в научно-практических конференциях.</i>
--	---

Смогут ли специалисты, которые своевременно повышают свою квалификацию по определенной специальности, но не работают по этой специальности, пройти периодическую аккредитацию, с перспективой того, что могут вернуться в профессию или поменять специальность. С сертификатами было понятно, они продлевали сертификат и при желании трудоустраивались в медицинские организации.

Пример, преподаватели нашего колледжа, имеющие среднее профессиональное образование по специальности лечебное дело и имеющие сертификат «Лечебное дело», но не имеющие совместительства в практическом здравоохранении, но регулярно проходящие циклы повышения квалификации и до сегодняшнего дня имеющие сертификат специалиста по специальности «лечебное дело».

Глеб Александрович Захаренко: В соответствии с приказом 746н специалисту необходимо предоставить отчёт о профессиональной деятельности за последние 5 лет, заверенный руководителем (или уполномоченным заместителем). Если специалист не работал, за что ему отчитываться и кто ему подпишет отчёт? И главный вопрос: зачем ему был сертификат.

Ответ на вопрос - Ему нужен был сертификат для того, чтобы в любой момент он мог вернуться в профессию. Мой пример частный, но таких специалистов много!

Устраивайтесь на 0,25-0,5 в ЛПУ. Выходите на 1-2 смены в месяц. 144 часа (70+74 или 144 часа). Отчёт главного врача и на периодическую аккредитацию теперь свидетельство?

Уважаемый Глеб Александрович, у нас в отделениях рентгенохирургических методов диагностики и лечения операционные сестры имеют ещё и сертификат по спец-ти Ренгенология, а рентгенолаборанты имеют операционное дело. Вторая специальность реализовывалась на протяжении многих лет как совмещение должности (а не совместительство). В будущем понятно что делать, но как подать документы сейчас по второй специальности на ПА.

Татьяна Валентиновна, жизненные ситуации бывают разные. Согласен. Но специалист с 7-10 сертификатами не может качественно оказывать медицинскую помощь. Не может. Думаю, что вы согласитесь с этим

Клинреки обновляются с очень быстро. Какие уже методические рекомендации по ковиду вышли? 16 вроде бы? Как в таких условиях быть всегда в курсе самых активных методов лечения? Я по двум специальностям не успеваю, например

У СПО - обновление санэпидрежима, инструкции по новым дезсредствам, режимы экспозиции и т.д. Вы лучше меня всё это знаете

Спасибо за внимание!