



---

## ПОВЫШЕНИЕ КВАЛИФИКАЦИИ

---

# Новые правила аккредитации: что изменится для специалистов лабораторий

**Александр Жанович Гильманов**

заведующий кафедрой лабораторной диагностики  
ИДПО ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет», д. м. н., профессор,

**Дмитрий Юрьевич Соснин**

профессор кафедры клинической лабораторной диагностики  
факультета дополнительного профессионального образования  
ФГБОУ ВО «Пермский государственный медицинский университет  
имени академика Е.А. Вагнера», д. м. н.

---

*Продолжается обсуждение проекта приказа Минздрава «Об утверждении Положения об аккредитации специалистов» (02.11.2020). Авторы данной статьи проанализировали документ и поделились своими взглядами, как нововведения повлияют на процесс повышения квалификации специалистов лабораторной службы.*

---

**Неопределенность в легитимности аккредитации биологов и других специалистов с немедицинским образованием сохраняется.** Второй пункт проекта нового Положения об аккредитации повторяет определение ее процедуры из Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», поскольку приказы Минздрава не могут содержать формулировок, не соответствующих федеральному закону. К биологам, врачам-лаборантам и химикам-экспертам этот пункт неприменим, потому что они не имеют и не могут иметь медицинской специальности.

2. Аккредитация специалиста – процедура определения соответствия лица, получившего медицинское, фармацевтическое или иное образование, требованиям к осуществлению медицинской деятельности по **определенной медицинской специальности** либо фармацевтической деятельности.

Неофициально вносились предложения отсрочить аккредитацию специалистов с немедицинским образованием, занимающихся медицинской деятельностью, до внесения изменений в Закон № 323-ФЗ. Тем не менее приказом Минздрава от 08.02.2021 № 58н на проведение аккредитации специалистов с немедицинским образованием был наложен мораторий до 1 июня 2022 года и новых отсрочек не последовало – значит, биологи, вновь приходящие в лабораторную службу, обязаны пройти аккредитацию, несмотря на юридические несоответствия на уровне федеральных законов.

**Появились методические инструменты для аккредитации биологов и химиков-экспертов.** На сайте Методического центра аккредитации специалистов (fmza.ru) совсем недавно – во второй половине мая – появился раздел «Аккредитация (немедицинское образование)» с должностями, в частности, «Биолог» и «Химик-эксперт». Для этих специалистов предназначены тестирование и практико-ориентированный этап, включающий 5 станций для демонстрации практических навыков. Кроме базовой сердечно-легочной реанимации и контроля качества лабораторных исследований туда вошли морфологический анализ (микроскопия) и специальные виды исследований (микробиологические и молекулярно-генетические), причем последние – на достаточно высоком уровне, который, на наш взгляд, может быть продемонстрирован после прохождения специализированной подготовки в ординатуре или магистратуре, но вряд ли после повышения квалификации (первичного обучения). Вольно или невольно, но получилось так, что биологи в процессе первичной специализированной аккредитации должны показывать гораздо более глубокие специальные навыки по сравнению с врачами КЛД, что представляется не совсем корректным. Кроме того, в профессиональную деятельность химиков-экспертов не входят морфологические и микробиологические исследования, хотя специалисты тоже должны

проходить соответствующие станции. По многочисленным отзывам, набор и содержание станций оценки практических навыков для биологов и химиков-экспертов нуждаются в переработке.

**Аккредитацию специалистов с медицинским образованием планируется проводить по специальности, а с немедицинским – по должности.** Проект Положения устанавливает, в отношении кого проводится аккредитация – специалистов, освоивших программы среднего медицинского и фармацевтического образования, бакалавриата, магистратуры, специалитета, ординатуры и повышения квалификации. Речь идет о первичной, первичной специализированной и периодической аккредитации. Основные вопросы возникают по процедуре периодической аккредитации, которую придется проходить всем работающим в системе здравоохранения специалистам взамен сертификации.

5. Аккредитация специалиста, имеющего медицинское или фармацевтическое образование, проводится по специальностям, установленным номенклатурой специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование, номенклатурой специальностей специалистов, имеющих среднее медицинское и фармацевтическое образование. Аккредитация специалиста, имеющего немедицинское образование, проводится по должностям, предусмотренным пунктом 1.3 Номенклатуры должностей медицинских работников и фармацевтических работников, утвержденной приказом Минздрава от 20.12.2012 № 1183н.

Обратите внимание: специалисты с медицинским образованием будут аккредитовываться по специальностям, например, «Клиническая лабораторная диагностика», «Бактериология» и др., а специалисты с немедицинским образованием – по должностям, например, биолога или врача-лаборанта. В действующем приказе Минздрава от 01.06.2016 № 334н такого пункта нет.

Какую именно аккредитацию должны проходить биологи? По логике, первичную специализированную (если только вуз не готовит биологов специально для медицинских лабораторий с получением всех необходимых компетенций уже в ходе обучения). Однако в действующем Положении об аккредитации специалистов, утвержденном приказом № 334н, для «...лиц, завершивших освоение основных образователь-

ных программ... иного образования», предназначена первичная аккредитация. Но для тех, кто только что завершил обучение в вузе (бакалавриат или магистратура), первичная аккредитация на должность биолога для работы в медицинской лаборатории невозможна, поскольку в соответствии с положениями действующего профстандарта и приказа Минздравсоцразвития от 23.07.2010 № 541н она требует предварительного (считайте, первичного) повышения квалификации по виду профессиональной деятельности – клинико-лабораторным исследованиям. В то же время первичная специализированная аккредитация проводится для «...лиц, завершивших освоение программ подготовки кадров высшей квалификации (*т. е. ординатуры*) и дополнительных профессиональных программ (профессиональная переподготовка)...». Биологи пройти ординатуру или профессиональную переподготовку не могут, поскольку по ее окончании им должна быть присвоена медицинская (!) специальность, которой попросту не существует («КЛД» – специальность для врачей).

В проекте нового Положения об аккредитации формулировки скорректированы: в отношении «...лиц, завершивших освоение... основных образовательных программ иного высшего образования» проводится первичная специализированная аккредитация. Но юридическую силу эти формулировки приобретут после выхода приказа Минздрава с новым Положением об аккредитации.

**Не определен состав аккредитационных комиссий.** В документе говорится, что в состав комиссий и подкомиссий кроме представителей профессиональных некоммерческих организаций и органов исполнительной власти МОГУТ включаться представители научных или образовательных организаций, которые проводили обучение специалистов (следовательно, могут и не включаться). Такая «размытая» формулировка делает их участие в аккредитации необязательным. Если преподаватели, которые обучали специалистов, не смогут участвовать в оценке их знаний – это неправильно, поскольку прерывается «обратная связь» в учебном процессе и такое положение дел вряд ли будет способствовать улучшению качества подготовки специалистов.

**Протокол оценки профессиональной деятельности в портфолио будет заполнять работодатель.** Для работающих специалистов, планирующих проходить периодическую аккредитацию, важным этапом является формирование портфолио – сведений об индивидуальных профессиональных достижениях и о непрерывном совершенствовании профессиональных навыков и освоении программ повышения квалификации за последние 5 лет с момента получения допуска к медицинской деятельности. В образовательной части портфолио содержатся сведения об образовательных программах (циклах обучения), которые освоил специалист за последние 5 лет. Необходимо будет приложить копии/сканы документов, которые подтверждают прохождение циклов обучения, если оно не подтверждено в личном кабинете на портале НМО. Профессиональная часть портфолио представляет собой отчет о деятельности специалиста (что он выполняет, что освоил) за последние 5 лет.

**Новое:** протокол оценки профессиональной деятельности специалиста заполняет работодатель, то есть главный врач или его заместитель по организационным вопросам, или другое уполномоченное лицо. В протокол вносится оценка деятельности специалиста по пяти пунктам:

1. Выполнение должностных обязанностей в соответствии с трудовыми функциями профессионального стандарта.
2. Оказание помощи в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи.
3. Отсутствие дисциплинарных взысканий.
4. Стремление к профессиональному совершенствованию и овладению новыми профессиональными навыками.
5. Наличие государственных, ведомственных, региональных наград за трудовые заслуги.

Пункт 2 является спорным, поскольку его выполнение мало зависит от специалистов КДЛ и в основном определяется лечащими врачами. Пункт 4 также сомнителен: по каким критериям руководитель организации определит, стремился ли его подчиненный к совершенствованию? Этот момент представляется неясным и субъективным; в некоторой степени это относится и к пункту 5.

**Определен алгоритм дальнейших действий специалистов, не прошедших аккредитацию с первого раза.** Работающему специалисту дается возможность пройти периодическую аккредитацию трижды, каждый раз обновляя портфолио. Если он так и не смог этого сделать, повторная аккредитация откладывается на 11 месяцев.

## Вопрос-ответ



**Придется ли специалистам федеральных учреждений из удаленных регионов приезжать в Москву?**

Сложно представить, что специалисты федеральных медицинских учреждений Камчатки, Приморского края, Амурской области и т. д. для аккредитации должны будут массово приезжать в Москву. Но проект нового Положения предусматривает возможность подачи документов для периодической аккредитации как лично или почтовым отправлением, так и в электронном виде (через портал НМО) либо электронной почтой, в том числе в Центральную аккредитационную комиссию (ЦАК). А поскольку сама процедура периодической аккредитации не требует личного присутствия специалиста, то острота проблемы снимается – конечно, если ЦАК сможет без задержек обрабатывать немалый поток документации.



**Комиссия для аккредитации биологов должна состоять только из биологов?**

В проекте нового Положения формулировка не совсем четкая: комиссии формируются «...отдельно для проведения аккредитации специалистов: с высшим медицинским и немедицинским образованием; со средним медицинским образованием; с фармацевтическим образованием». Неясно, относится ли слово «отдельно» к комиссии (комиссиям) для лиц с высшим медицинским и немедицинским образованием, или комиссия может быть общей, в частности, для специалистов КДЛ. Еще одна формулировка «...аккредитационные подкомиссии формируются по специальностям и (или) по должностям...» тоже не добавляет четкости в этом вопросе.

Однако проект нового Положения регламентирует, что члены подкомиссии для аккредитации специалистов с немедицинским образованием должны иметь «...стаж работы не менее 5 лет в должности, по которой проводится аккредитация». Причина появления такой формулировки понятна: кроме специалистов лабораторий аккредитации подлежат медицинские психологи, медицинские физики, физики по контролю за источниками ионизирующих излучений, и в этих случаях действительно необходимо, чтобы их аккредитовали такие же специалисты. Но это же значит, что биологов должны будут аккредитовать только биологи, врачей-лаборантов – только врачи-лаборанты, химиков-экспертов – только химики-эксперты, что бессмысленно и совершенно нецелесообразно. В настоящее время ведется дискуссия (надеюсь, что есть понимание Минздрава) о том, чтобы подкомиссия была общей для врачей КЛД и для биологов / врачей-лаборантов / химиков-экспертов, поскольку вид деятельности у них одинаков и они «относятся» к одному и тому же профстандарту.



### **250 зачетных единиц отменяются?**

По проекту Положения, взамен 250 зачетных единиц декларируется переход к баллам, максимальное количество которых – 100 (минимум нужно набрать 70 баллов). Из чего эти баллы складываются?

1. *Из оценки работодателя (главного врача).* По каждому пункту руководитель выставляет от 0 до 1 балла, всего пунктов 5, суммарный максимум – 5 баллов. Исходя из этого формируется оценка – неудовлетворительно, удовлетворительно, хорошо или отлично. Далее оценка трансформируется уже в учетные баллы – их может быть 0, 10, 20 или 30. Таким образом, 30 из 100 – это максимум того, что может дать работодатель.

2. *Из продолжительности освоенных программ ДПО и других образовательных мероприятий.* Циклы повышения квалификации – традиционные и (или) в рамках НМО – никто не отменял. Продолжительность обучения по программам повышения квалификации за период аккредитации (5 лет) будет учитываться суммарно: за 16–36 часов – 20 бал-

лов, за 72 часа – 25 баллов, за 108 часов – 30 баллов, за 144 часа и более – 35–40 баллов. Кроме того, участие специалиста в аккредитованных на баллы НМО конференциях, вебинарах, школах, мастер-классах и освоение образовательных модулей на сайте НМО позволит дополнительно «заработать» до 20 баллов.

Таким образом: 1) если специалист на хорошем счету у руководства, он сможет получить **30 баллов**; 2) если за последние 5 лет он прошел один или несколько циклов ПК суммарной продолжительностью не менее 144 часов, то набирает еще **40 баллов**.  $40 + 30 = 70$  **баллов** – этого уже достаточно, чтобы получить «зачет» по образовательной части портфолио и пройти периодическую аккредитацию. Если нет, баллы придется «добирать» освоением дополнительных программ ПК, вебинаров, образовательных модулей, наличием научных статей и др.

Следует заметить, что система распределения баллов в зависимости от продолжительности обучения вызывает немало вопросов, например: могут ли быть вообще значимы 16–36 часов обучения суммарно за 5 лет? Непонятен также пункт «Количество лет, за которые сформировано портфолио» – за 2 года или за 5 лет, нужно ли это вообще учитывать?



### Когда начнется периодическая аккредитация работающих специалистов?

Первичная и первичная специализированная аккредитация проводятся в обычном порядке (в очередной раз – летом этого года). Периодическая аккредитация специалистов, в том числе с немедицинским образованием, по окончании введенного приказом Минздрава от 08.02.2021 № 58н моратория должна проводиться с 1 июня 2021 года. Пока не вышел приказ Минздрава с новым Положением об аккредитации, ее процедура регулируется действующим приказом Минздрава от 01.06.2016 № 334н с изменениями и дополнениями. К сожалению, в отношении аккредитации специалистов с немедицинским образованием и периодической аккредитации вообще в приказе № 334н имеется множество недоработок и противоречий, что делает его буквальное применение для целей периодической аккредитации невозможным. Тре-



буется срочное утверждение Минздравом нового Положения об аккредитации с учетом поступивших поправок и дополнений либо выпуск временного нормативного документа, регулирующего процедуру допуска и проведения периодической аккредитации специалистов.

Вместе с тем согласно уже упомянутому приказу № 58н подавляющая часть работающих специалистов может не топиться с периодической аккредитацией: если срок сертификата специалиста истек в апреле 2020 года и позднее или истекает в 2021 году, действие сертификата продлено до соответствующего месяца 2022 года. До этого времени кроме освоения программ ПК и набора образовательных баллов ничего дополнительного можно не предпринимать.

### ПОКА ВЕРСТАЛСЯ НОМЕР

#### **МИНЗДРАВ СОКРАТИЛ КОЛИЧЕСТВО БАЛЛОВ ДЛЯ АККРЕДИТАЦИИ**

Минздрав опубликовал новый проект приказа об особенностях проведения периодической аккредитации с 1 июня. По проекту документа, чтобы пройти периодическую аккредитацию, медработнику необходимо предоставить в федеральный аккредитационный центр портфолио. Это отчет о профессиональной деятельности медработника за последние пять лет.

Портфолио должно состоять из трех частей:

- сведения об освоении программ повышения квалификации;
- отчет о профессиональной деятельности, заверенный работодателем или НКО;
- при наличии — дополнительные сведения об обучении, подтвержденные на интернет-портале непрерывного медицинского и фармацевтического образования.

Обязательное условие для прохождения периодической аккредитации — суммарный срок освоения программ повышения квалификации должен быть не менее 144 часов. Портфолио будет также принято, если есть не менее 108 часов программ повышения квалификации и дополнительные сведения об обучении в суммарном сроке не менее 36 часов.

После регистрации документов на периодическую аккредитацию центральная аккредитационная комиссия в срок не позднее 10 рабочих дней проводит оценку портфолио и принимает решение «сдано» или «не сдано». Если у медработника по какой-то причине нет возможности заверить отчет о профессиональной деятельности у работодателя, например, он не работал последние пять лет, он проходит дополнительный этап — решение ситуационных задач. Медработникам, у которых подошел срок периодической аккредитации, которая проводится раз в 5 лет, чтобы получить аккредитацию, нужно только подать портфолио на оценку. Ответы на самые частые и каверзные вопросы о периодической аккредитации и разъяснения представителей Минздрава читайте в ближайшем номере журнала «Справочник заведующего КДЛ».

Источник: [regulation.gov.ru/p/116521](https://regulation.gov.ru/p/116521)