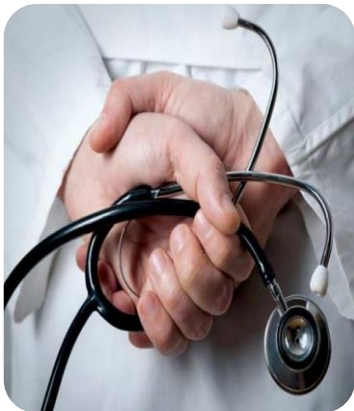




**КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
В СЕВЕРО-ЗАПАДНОМ ФЕДЕРАЛЬНОМ ОКРУГЕ.  
НЕПРЕРЫВНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ ОБРАЗОВАНИЕ И  
ПЕРЕХОД К СИСТЕМЕ АККРЕДИТАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ.**



## Отсутствие эффективного управления

- Недостаточный уровень квалификации управленческих кадров
- Отсутствие перспективного планирования кадровых потребностей в субъектах Российской Федерации
- Неэффективное взаимодействие органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан с образовательными организациями, осуществляющими подготовку специалистов для здравоохранения



## Дефицит кадров

- В первично-амбулаторном звене
- В службе скорой помощи



## Кадровые дисбалансы между

- городскими и сельскими медицинскими организациями
- отдельными субъектами Российской Федерации
- стационарной и амбулаторной помощью
- численностью врачей отдельных специальностей
- врачебным и сестринским персоналом



Тут Pic.ru  
все для дизайна



Распоряжение Правительства РФ от 15.04.2013 № 614-р  
«О комплексе мер по обеспечению системы здравоохранения Российской Федерации  
медицинскими кадрами до 2018 года»

КОМПЛЕКС МЕР  
по обеспечению системы здравоохранения Российской Федерации медицинскими  
кадрами до 2018 года

Совершенствование  
планирования и использования  
кадровых ресурсов

Мониторинг кадрового  
состава системы  
здравоохранения

Федеральный регистр  
медицинских работников  
(заполнение субъектами  
Российской Федерации и  
образовательными  
организациями)

Анализ обеспеченности  
отрасли специалистами

КАДРОВЫЙ ПРОФИЛЬ СУБЪЕКТА

Совершенствование системы  
подготовки специалистов

Государственное  
задание на  
подготовку кадров

Формирование и расширение системы  
материальных и моральных стимулов  
медицинских работников

РЕАЛИЗАЦИЯ РЕГИОНАЛЬНЫХ  
ПРОГРАММ, НАПРАВЛЕННЫХ НА  
ПОВЫШЕНИЕ КВАЛИФИКАЦИИ  
МЕДИЦИНСКИХ КАДРОВ, ПОЭТАПНОЕ  
УСТРАНЕНИЕ ДЕФИЦИТА  
МЕДИЦИНСКИХ КАДРОВ, А ТАКЖЕ  
РАЗРАБОТКУ  
ДИФФЕРЕНЦИРОВАННЫХ МЕР  
СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ  
МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ, В  
ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ НАИБОЛЕЕ  
ДЕФИЦИТНЫХ СПЕЦИАЛЬНОСТЕЙ



Совершенствование методики расчета потребности во врачебных кадрах с учетом структурных преобразований в здравоохранении, международного опыта, развития частно-государственного партнерства **(Приказ Минздрава России от 26 июня 2014 г. №322)**

Анализ и корректировка кадрового профиля с использованием федерального регистра медицинских работников **(Приказ Минздрава России от 31.12.2013 г. №1159н)**

Утверждение методики расчета потребности в среднем медицинском персонале субъектов Российской Федерации **(Приказ Минздрава России от 06 июля 2016 г. №486)**

Минздравом России совместно с органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья определяются потребности в специалистах с немедицинским образованием для кадрового обеспечения системы здравоохранения

Формирование системы подготовки управленческого персонала (Комплекс мер по формированию системы повышения квалификации административно-управленческого персонала - Приказ Минздрава России от 26.06.2014 N 321 "Об утверждении плана мероприятий ("дорожной карты"...)). Создание Федерального научно-практического Центра подготовки и непрерывного профессионально развития управленческих кадров здравоохранения.

Персонифицированный учет кадровых ресурсов **(Приказ Минздрава России от 31.12.2013 N1159н «Об утверждении Порядка ведения персонифицированного учета при осуществлении медицинской деятельности лиц, участвующих в оказании медицинских услуг»)**

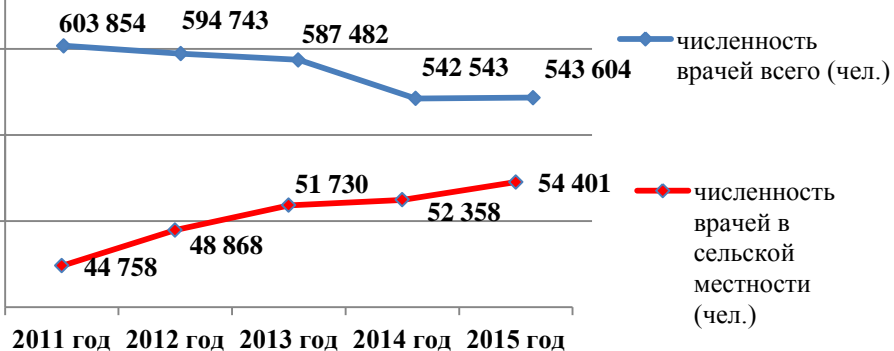
**Минздрав России – центр ответственности по определению объемов подготовки специалистов по медицинским и фармацевтическим специальностям; ежегодное определение объемов подготовки по каждой специальности в четком соответствии в реальными кадровыми проблемами регионов**

**Внедрение непрерывного медицинского образования и переход на аккредитацию специалистов в здравоохранении**

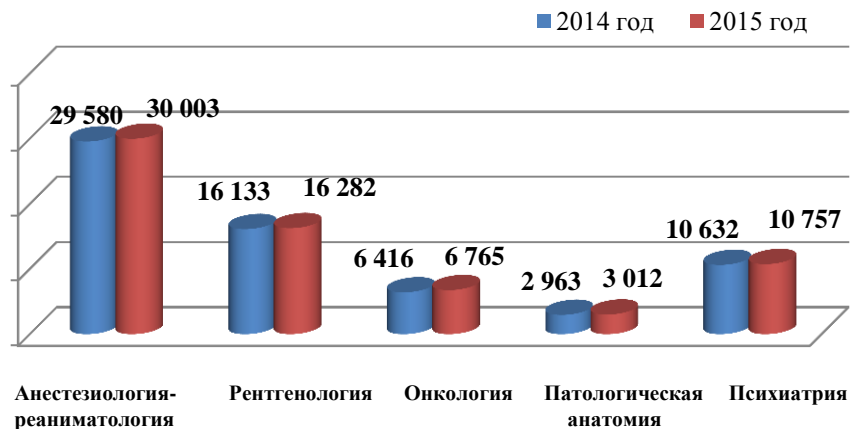


# Кадровое обеспечение системы здравоохранения

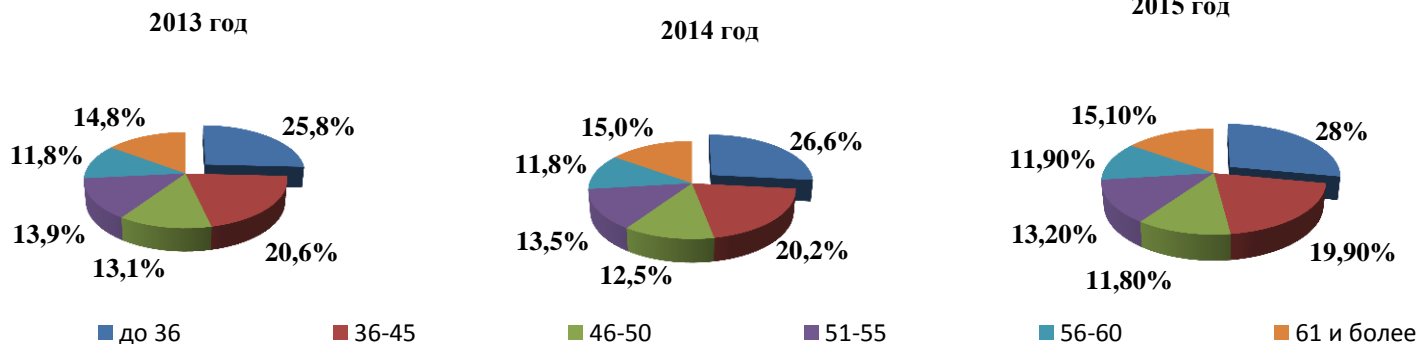
## Численность врачей в Российской Федерации



## Численность врачей по «дефицитным» специальностям



## Средний возраст врачей в Российской Федерации



## Коэффициент совместительства врачей

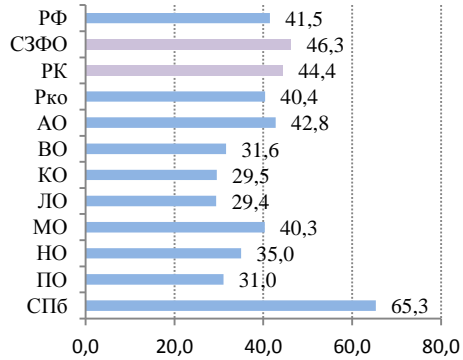
	2006 г.	2007 г.	2008 г.	2009 г.	2010 г.	2011 г.	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.
Российская Федерация	1,52	1,52	1,53	1,52	1,53	1,43	1,54	1,54	1,46	1,43



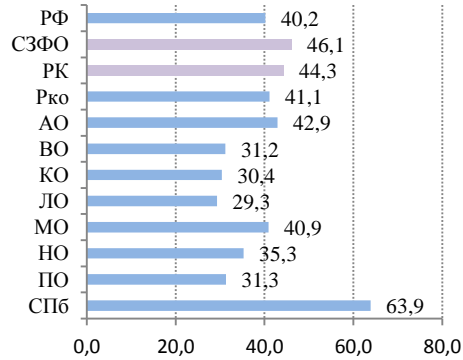
# Динамика обеспеченности врачами и средним медперсоналом в 2012 - 2015 годах (на 10 тысяч населения) (форма № 30)

## ОБЕСПЕЧЕННОСТЬ ВРАЧАМИ

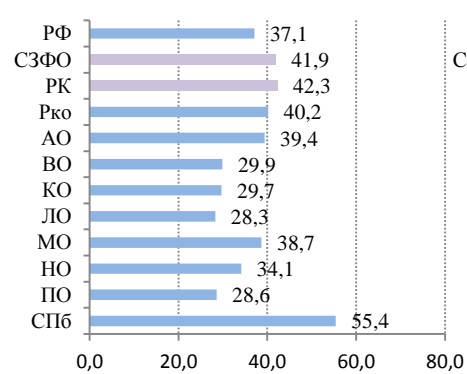
2012 год



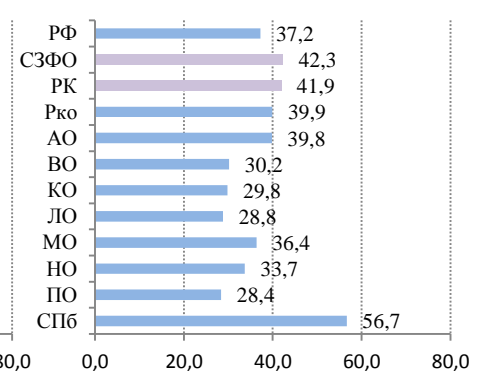
2013 год



2014 год

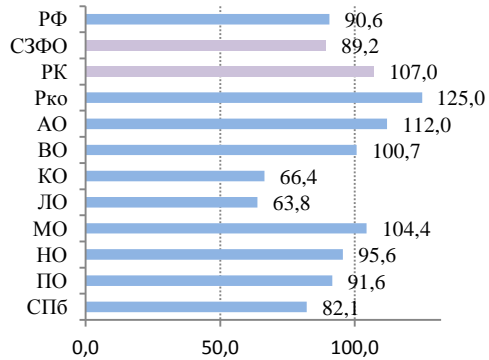


2015 год

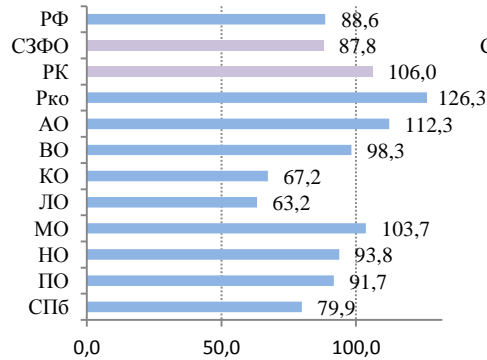


## ОБЕСПЕЧЕННОСТЬ СРЕДНИМ МЕДИЦИНСКИМ ПЕРСОНАЛОМ

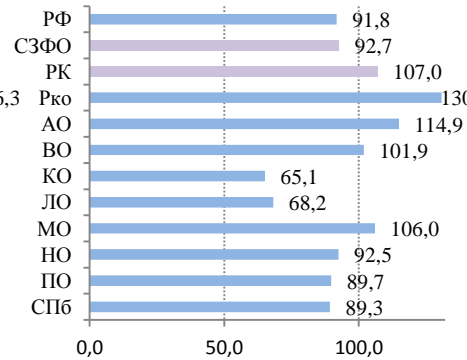
2012 год



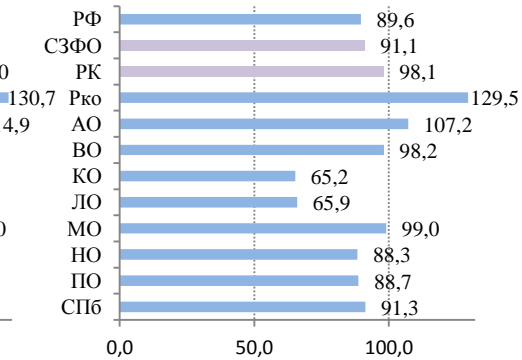
2013 год



2014 год



2015 год



РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

Северо-Западный федеральный округ

Республика Карелия

Республика Коми

РФ

СЗФО

РК

РКо

Архангельская область

Вологодская область

Калининградская область

Ленинградская область

АО

ВО

КО

ЛО

Мурманская область

Новгородская область

Псковская область

г. Санкт-Петербург

МО

НО

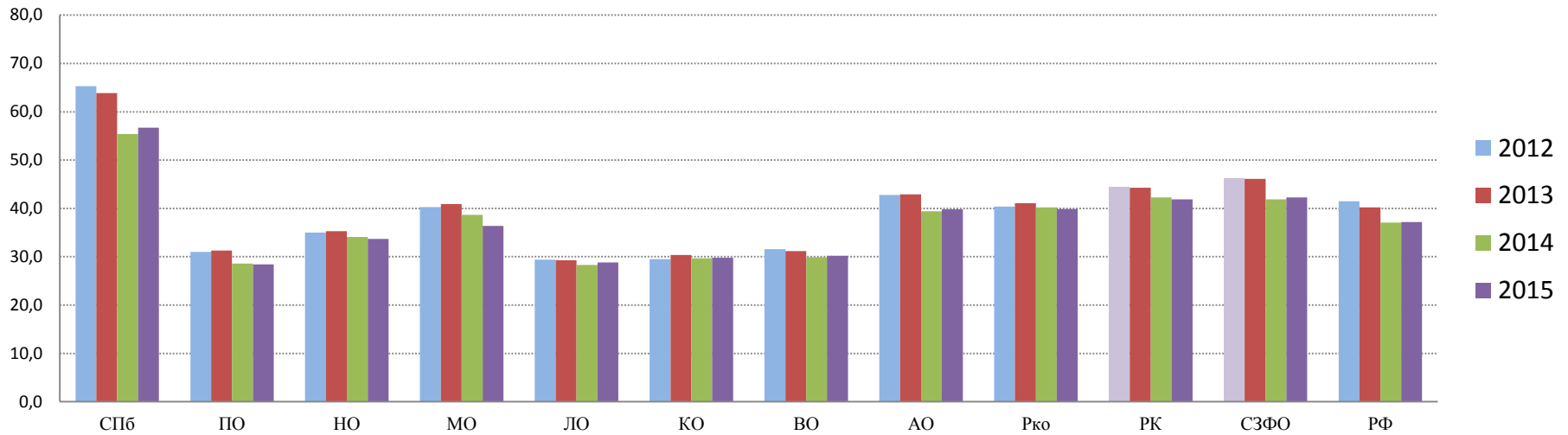
ПО

СПб

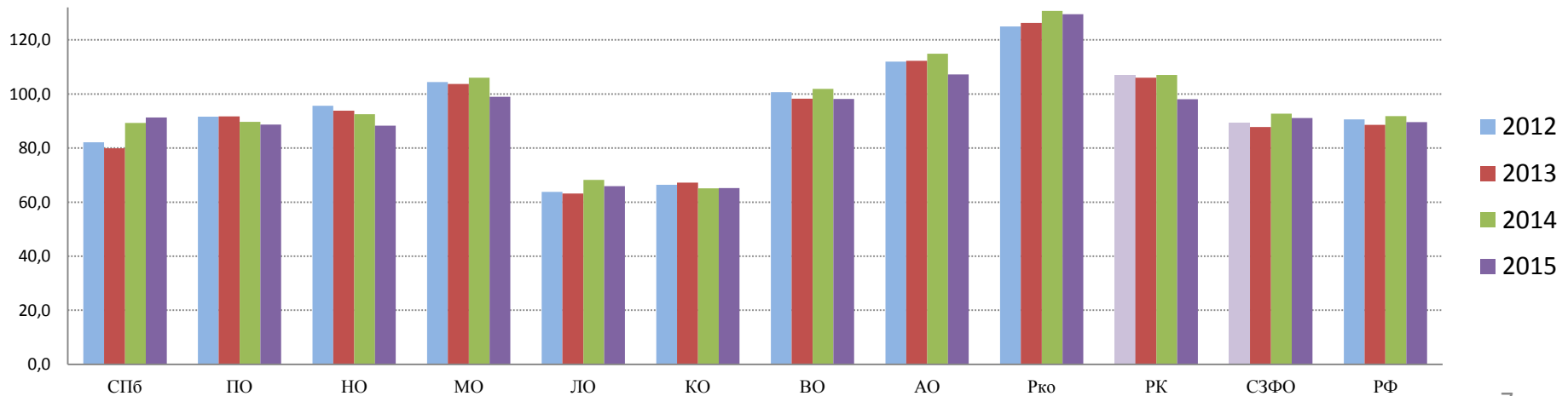


# Динамика обеспеченности врачами и средним медперсоналом в 2012 - 2015 годах (на 10 тысяч населения) (форма № 30)

## Динамика обеспеченности врачами



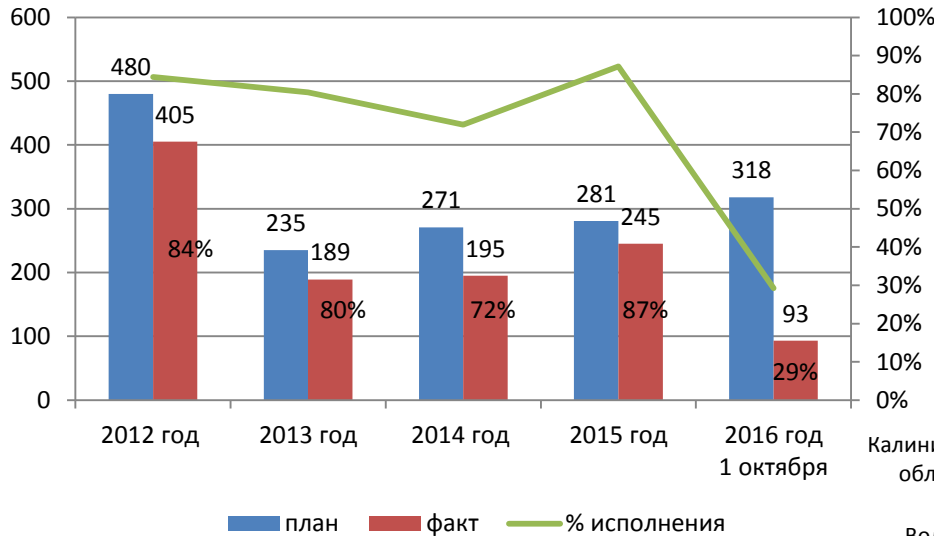
## Динамика обеспеченности средним медицинским персоналом





# Реализация программы «Земский доктор» за период 2013-2016 гг.

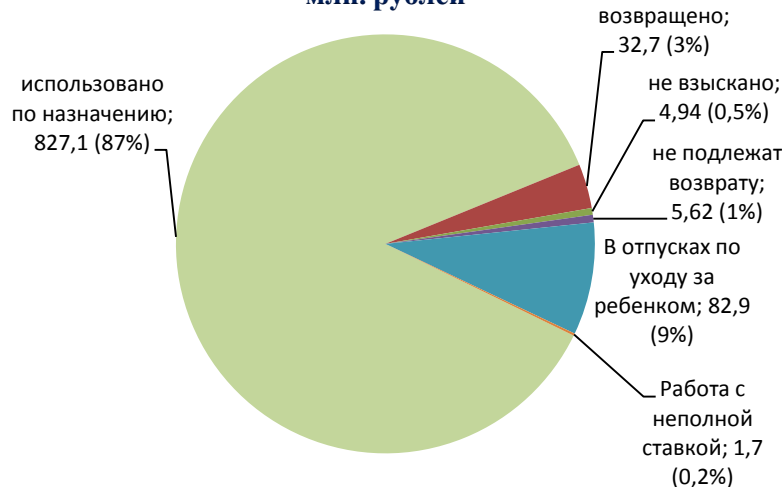
**Исполнение планового задания (СЗФО в целом), чел.**



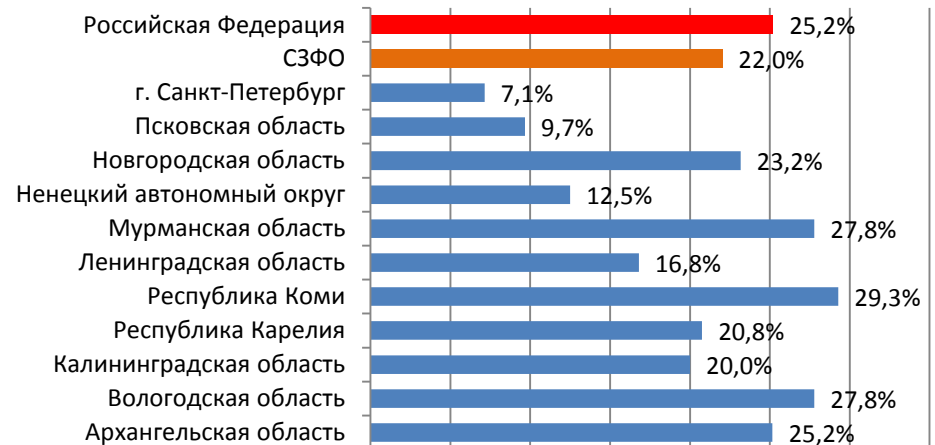
**Число участников программы в СЗФО за весь период, чел.**



**Эффективность использования финансовых средств по программе «Земский доктор» по СЗФО за период 2012-2015 гг., млн. рублей**



**Доля участников программы «Земский доктор», воспользовавшихся правом на отпуск по уходу за ребенком, за период 2012-2015 гг., %**

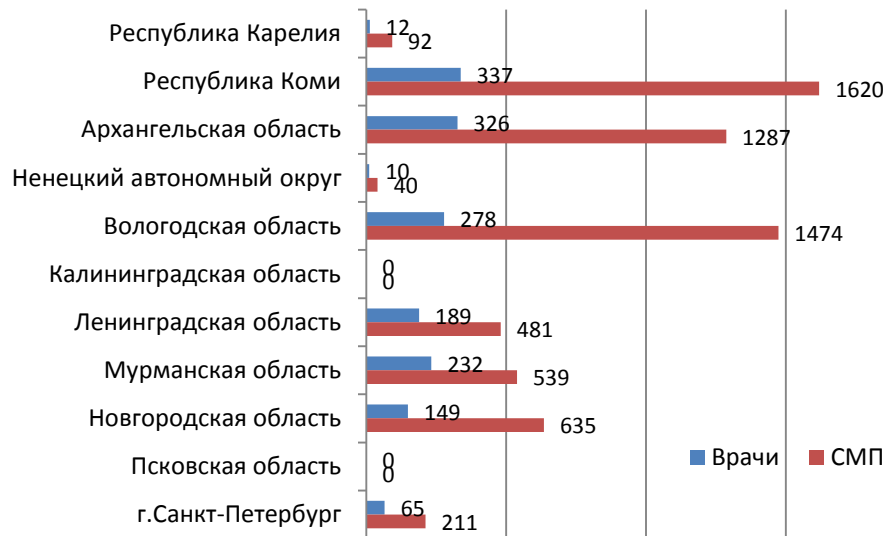




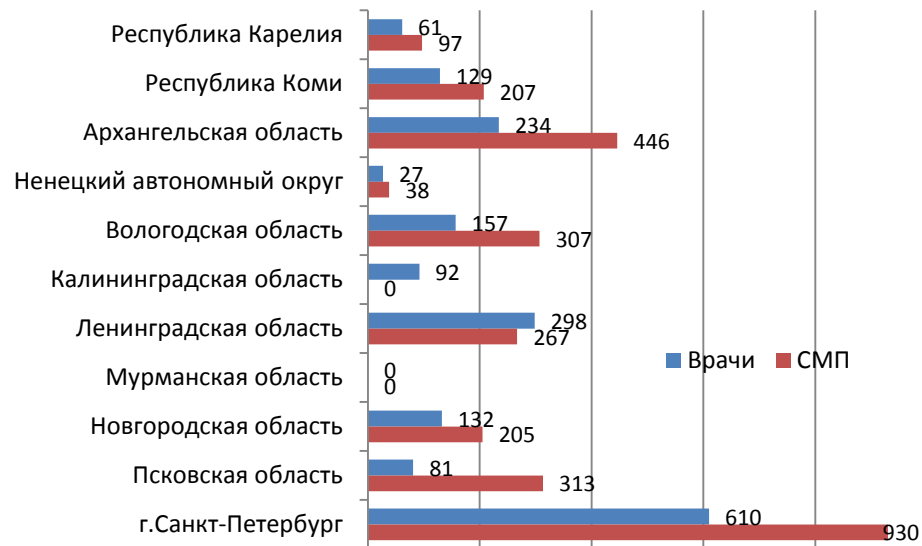


# Меры социальной поддержки в рамках региональных кадровых программ

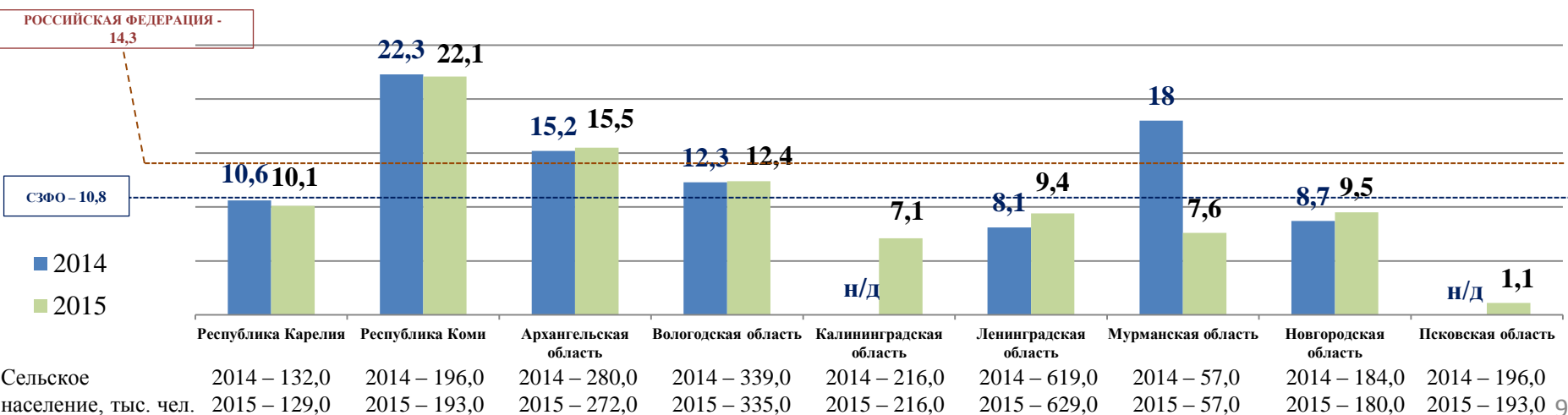
**Число врачей, получивших компенсацию расходов на оплату жилищно-коммунальных услуг в I полугодии 2016 г., чел.**



**Число нуждающихся в улучшении жилищных условий по состоянию на конец I полугодия 2016 г., чел.**



## Обеспеченность населения врачами в сельской местности в динамике в 2014 – 2015 гг.





## Зарботная плата медицинских работников в субъектах Северо-Западного федерального округа

Субъект Российской Федерации	Среднемесячный доход от трудовой деятельности в субъекте РФ, за 2015г., руб.	Врачи					Средний медицинский персонал					Младший медицинский персонал				
		Целевые значения на 2015г. по заработной плате, %	Факт за 2015 г., %	Факт за I полугод. 2016г., % (ЦЕЛЬ 2016 года – 159,6)	Средняя заработная плата За I полугод. 2016 г., руб.	Рост ср. ЗП в I полугод. 2016г. к I полугод. 2015 г., %	Целевые значения на 2015г. по заработной плате, %	Факт за 2015 г., %	Факт за I полугод. 2016г., % (ЦЕЛЬ 2016 года – 86,3)	Средняя заработная плата За I полугод. 2016 г., руб.	Рост ср. ЗП в I полугод. 2016г. к I полугод. 2015 г., %	Целевые значения на 2015г. по заработной плате, %	Факт за 2015 г., %	Факт за I полугод. 2016г., % (ЦЕЛЬ 2016 года – 70,5)	Средняя заработная плата За I полугод. 2016 г., руб.	Рост ср. ЗП в I полугод. 2016г. к I полугод. 2015 г., %
<b>Российская Федерация</b>	<b>30 694</b>	<b>137,0</b>	<b>156,0</b>	<b>154,2</b>	<b>48 946</b>	<b>105,3</b>	<b>79,3</b>	<b>88,0</b>	<b>88,1</b>	<b>27 977</b>	<b>103,7</b>	<b>52,4</b>	<b>54,8</b>	<b>55,2</b>	<b>17 527</b>	<b>106,2</b>
Республика Карелия	25 983	153,4	185,4	196,2	52 852	109,8	82,0	100,4	107,2	28 864	110,4	52,4	57,9	65,2	17 556	115,5
Республика Коми	35 060	138,1	167,6	168,1	61 434	100,6	77,8	94,1	94,5	34 537	100,2	51,9	64,0	64,7	23 623	100,1
<b>Архангельская область</b>	29 255	141,9	176,0	173,9	53 948	<b>98,2</b>	79,3	95,1	95,2	29 528	<b>99,2</b>	52,4	58,2	58,8	18 241	103,4
Ненецкий автономный округ	63 000	161,0	181,7	200,6	127 954	102,2	100,1	112,8	124,1	79 109	105,9	54,9	61,5	73,2	46 712	114,6
Вологодская область	24 290	137,0	168,9	175,2	44 415	104,5	79,3	90,5	94,2	23 870	104,8	52,4	54,1	56,1	14 230	107,5
<b>Калининградская область</b>	25 967	155,3	172,2	172,1	45 456	<b>99,2</b>	95,6	108,8	111,3	29 386	101,6	61,5	73,8	74,5	19 670	<b>98,8</b>
Ленинградская область	29 305	137,0	161,6	168,7	50 147	103,8	86,0	101,9	106,6	31 669	104,5	52,4	62,3	65,4	19 432	107,5
Мурманская область	39 424	144,0	157,9	163,5	67 442	103,8	81,1	87,9	89,9	37 075	103,2	52,4	56,8	60,0	24 733	109,6
Новгородская область	23 478	142,5	165,2	165,6	39 184	101,3	79,3	90,8	94,8	22 425	105,4	52,4	58,2	62,3	14 751	107,7
<b>Псковская область</b>	19 795	161,6	183,7	197,3	39 125	109,2	87,7	98,3	103,8	20 591	105,7	54,0	58,8	58,9	11 690	<b>98,0</b>
г. Санкт-Петербург	41 540	137,0	149,3	156,6	67 979	108,3	81,5	97,6	104,2	45 220	108,6	52,4	59,6	65,2	28 305	113,6

**Снижение номинальной начисленной заработной платы за I полугодие 2016 г. в сравнении с I полугодием 2015 г.**

**По врачам и среднему медицинскому персоналу: По врачам и младшему медицинскому персоналу: По младшему медицинскому персоналу:**

Архангельская область (по врачам на 1,8 %, по СМП на 0,8 %)

Калининградская область (по врачам на 0,8 % по ММП на 1,2 %)

Псковская область (на 2,0 %)



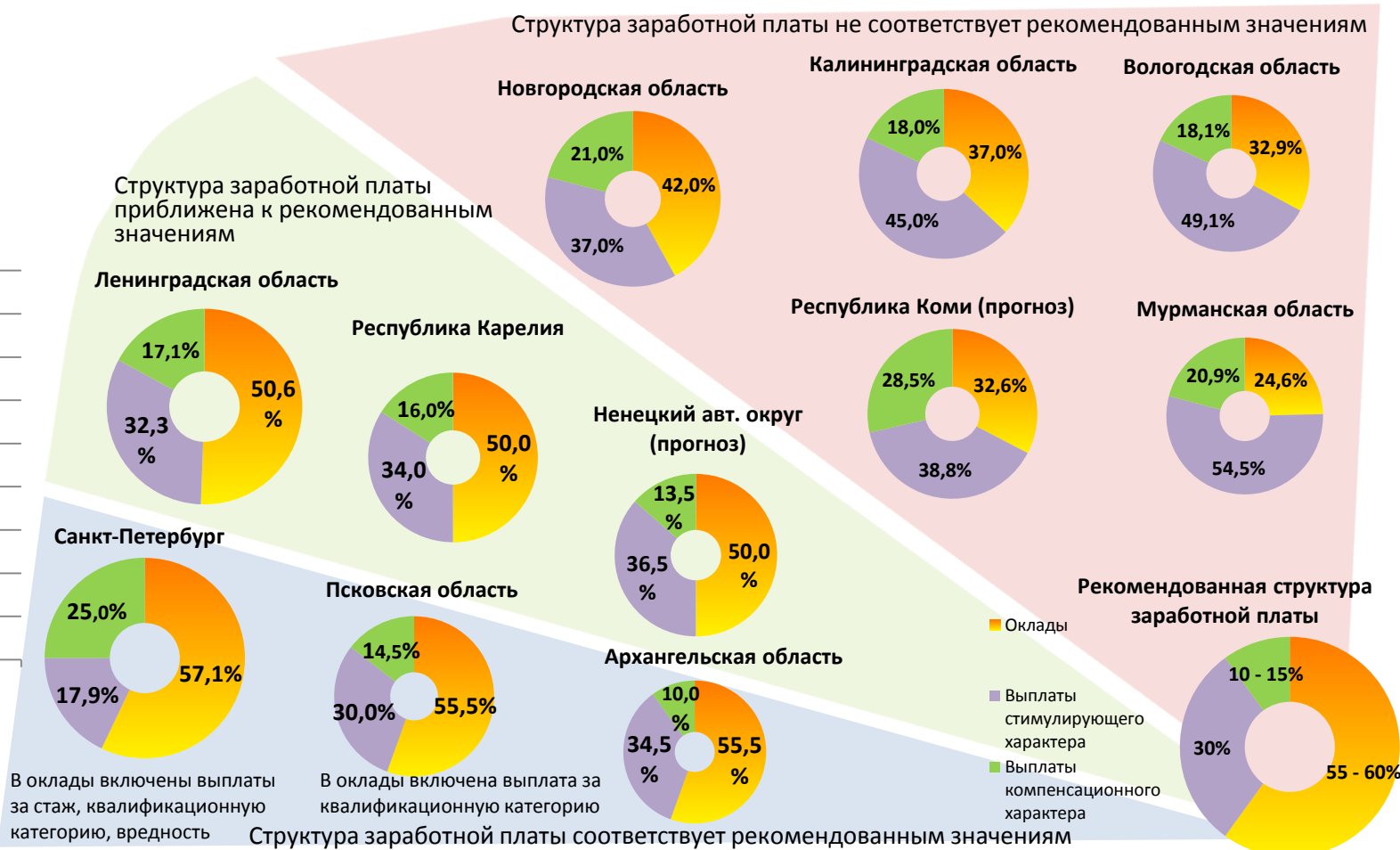
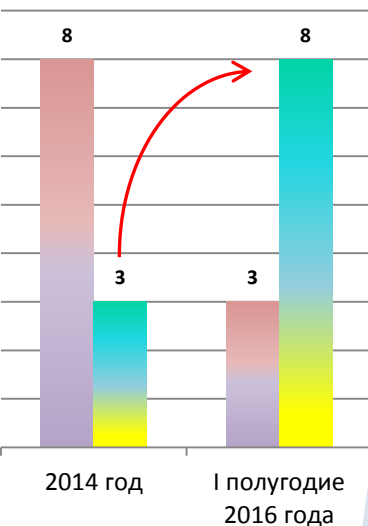
# Новые системы оплаты труда в Северо-Западном федеральном округе

## Введение НСОТ

Категории	Субъекты ДВФО утвердившие НПА в срок	Субъекты ДВФО нарушившие сроки утверждения НПА
НСОТ введена	Республика Карелия, Архангельская область, Вологодская область, Калининградская область, Ленинградская область, Мурманская область, Новгородская область, Псковская область, г.Санкт-Петербург	-
Проект НПА НСОТ разработан	-	Ненецкий автономный округ, Республика Коми

Доля выплат по окладам в структуре заработной платы врачей, субъекты РФ

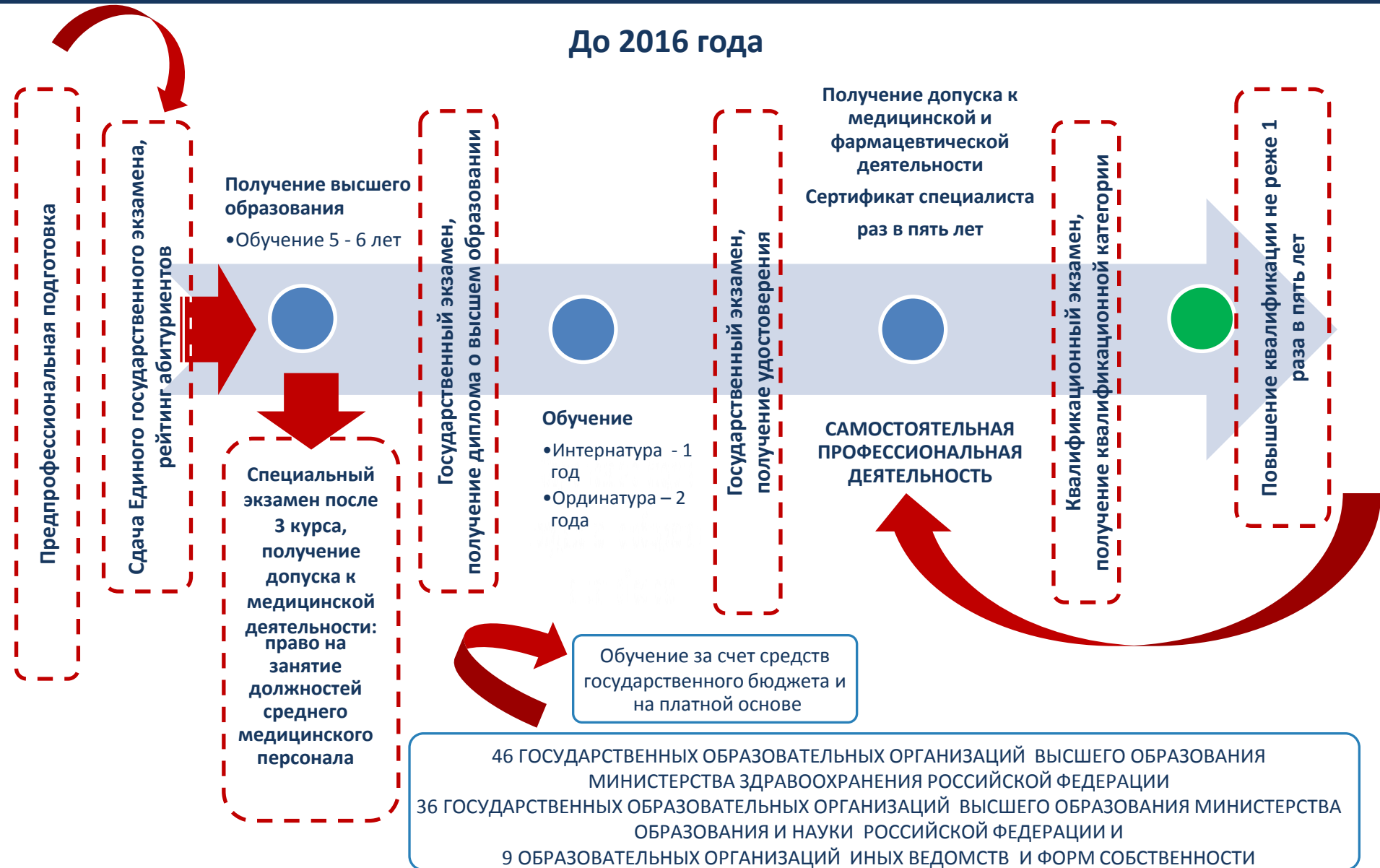
■ < 35 % ■ > 35 %





# Этапы получения высшего медицинского и фармацевтического образования

До 2016 года





## Подготовка медицинских специалистов для регионов Северо-Западного федерального округа

- Первый Санкт-Петербургский ГМУ
- Санкт-Петербургская ГХФА
- Санкт-Петербургский ГПМУ
- Северо-Западный ГМУ
- Санкт-Петербургский ГУ
- Санкт-Петербургский филиал НОУ ВПО «Реавиз»
- Санкт-Петербургский медико-социальный институт

- Кольский филиал  
Петрозаводского ГУ

- Петрозаводский ГУ

- Северный ГМУ  
- Северный ГУ

- Коми филиал Кировской ГМА  
- Сыктывкарский ГУ

- Балтийский ФУ

- Псковский ГУ

- Новгородский ГУ

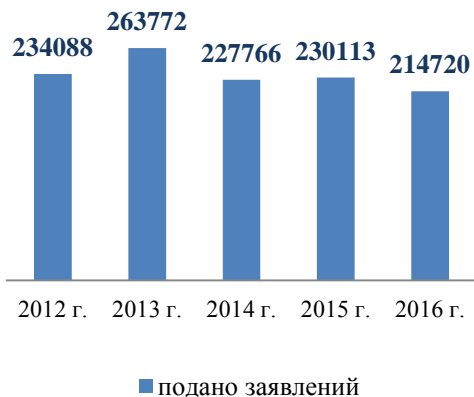
**В образовательных организациях**, расположенных на территории **СЗФО**, по медицинским специальностям ежегодно обучаются **около 28 тысяч человек**, в том числе, в находящихся в ведении:  
Минздрава России – **более 22 000**;  
Минобрнауки России и Правительства РФ – **более 5 200**;  
в негосударственных образовательных организациях – **более 550**.

Ежегодный **объем целевого приема** для субъектов СЗФО в образовательных организациях, расположенных **в федеральном округе** составляет: по программам специалитета – **более 670 мест**; по программам **интернатуры** – **более 800 мест**;  
по программам **ординатуры** – **более 260 мест**.  
**За пределами федерального округа** осуществляется подготовка **около 200 человек по программам специалитета, около 250 интернов и около 30 ординаторов**.

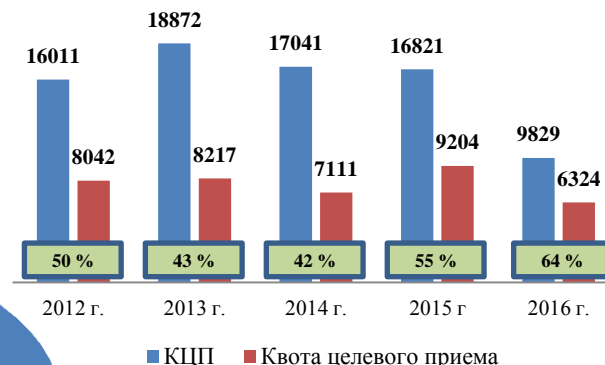


# Целевая подготовка по программам высшего образования

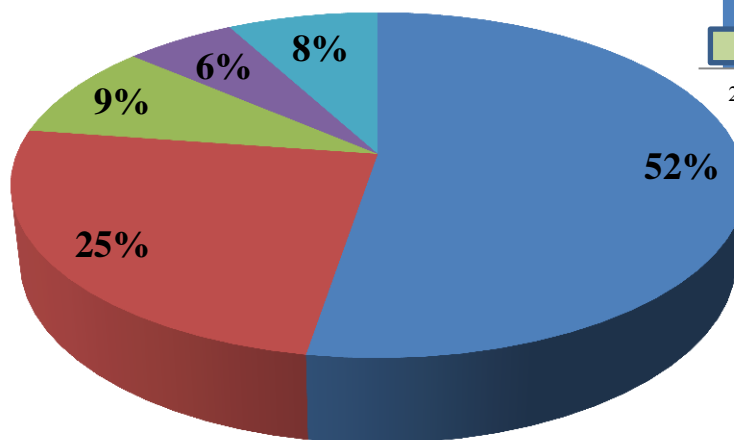
### Динамика поступления заявлений от абитуриентов



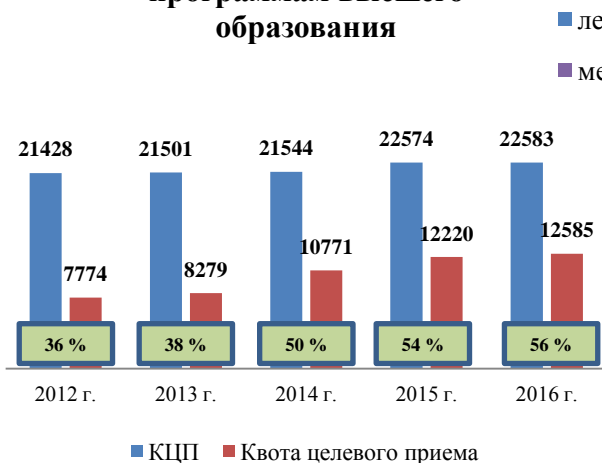
### Квота целевого приема по программам интернатуры



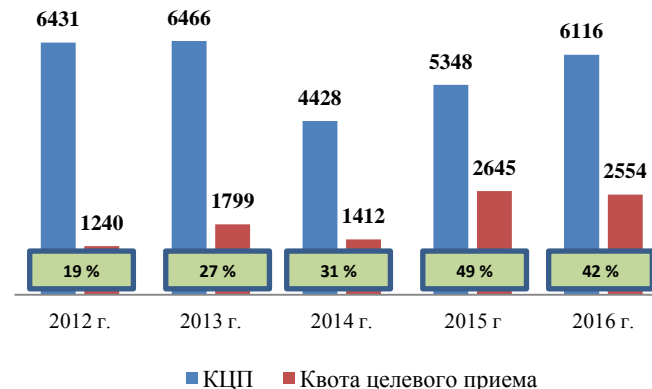
### Детализация контрольных цифр приема



### Квота целевого приема по программам высшего образования



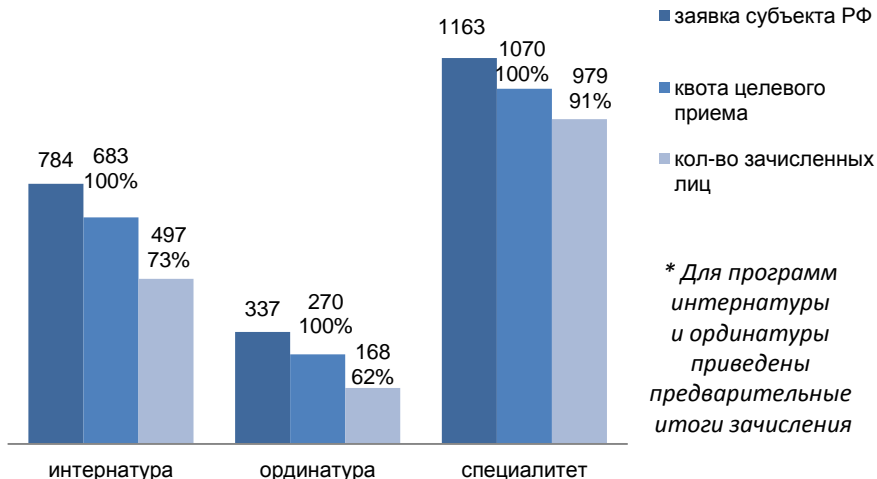
### Квота целевого приема по программам ординатуры





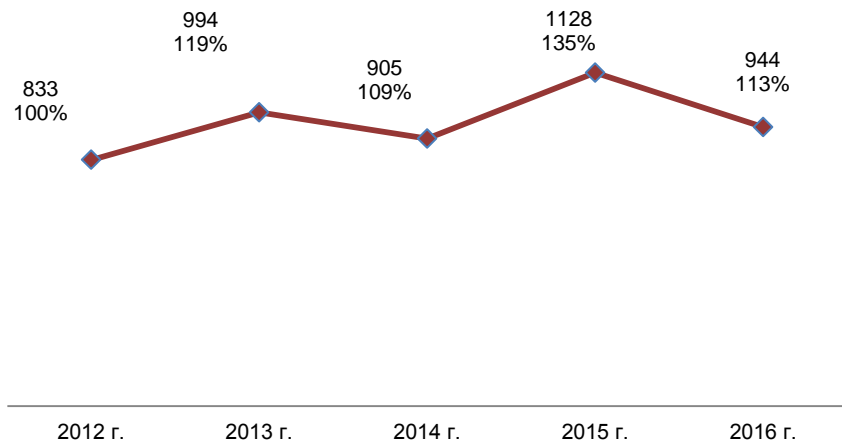
# Целевое обучение медицинских специалистов для субъектов Северо-Западного федерального округа

## Итоги целевого приема для субъектов СЗФО в 2016 году\*



\* Для программ интернатуры и ординатуры приведены предварительные итоги зачисления

## Динамика квотирования целевого приема (по программам интернатуры и ординатуры) в 2012-2016 гг.



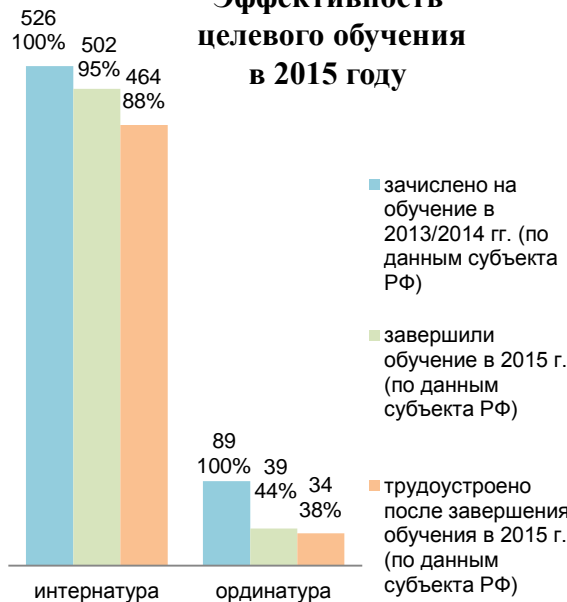
## ИТОГИ ЦЕЛЕВОГО ПРИЕМА в 2016 году (по данным образовательных организаций)

Наименование субъекта Российской Федерации	Ординатура			Интернатура			Специалитет		
	Заявка субъекта РФ	Квота целевого приема	Кол-во зачисленных	Заявка субъекта РФ	Квота целевого приема	Кол-во зачисленных	Заявка субъекта РФ	Квота целевого приема	Кол-во зачисленных
РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ	2855	2692	1822 (68%)	7502	6735	5388 (80%)	12632	12480	11656 (93%)
Республика Карелия	11	7	5 (71%)	8	8	4 (50%)	28	23	22 (96%)
Республика Коми	3	2	1 (50%)	125	125	104 (83%)	76	74	66 (89%)
Архангельская область	28	28	27 (96%)	62	62	57 (92%)	95	95	95 (100%)
Ненецкий автономный округ	1	1	1 (100%)	4	4	4 (100%)	8	8	8 (100%)
Вологодская область	11	11	9 (82%)	127	74	74 (100%)	202	189	181 (96%)
Мурманская область	2	1	1 (100%)	31	30	25 (83%)	47	45	36 (80%)
Ленинградская область	33	33	28 (85%)	158	140	111 (79%)	189	188	162 (86%)
Калининградская область	47	36	10 (28%)	38	34	11 (32%)	77	65	63 (97%)
Санкт-Петербург	139	106	67 (63%)	138	118	68 (58%)	265	265	250 (94%)
Новгородская область	7	4	4 (100%)	28	26	17 (65%)	27	27	18 (67%)
Псковская область	55	41	15 (37%)	65	62	22 (36%)	141	91	78 (86%)

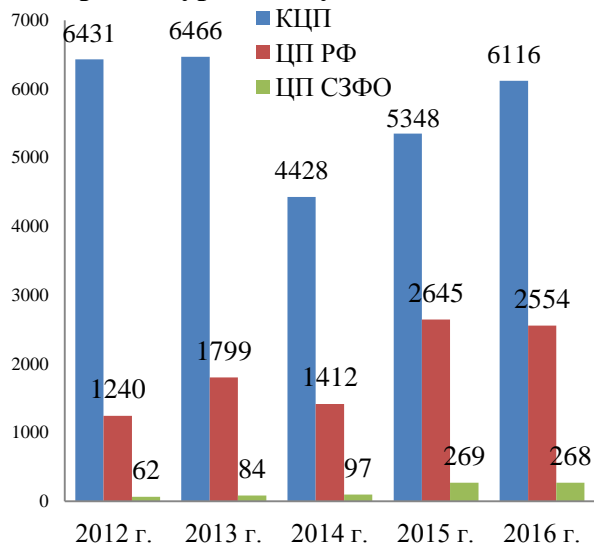


# Целевое обучение медицинских специалистов для субъектов Северо-Западного федерального округа

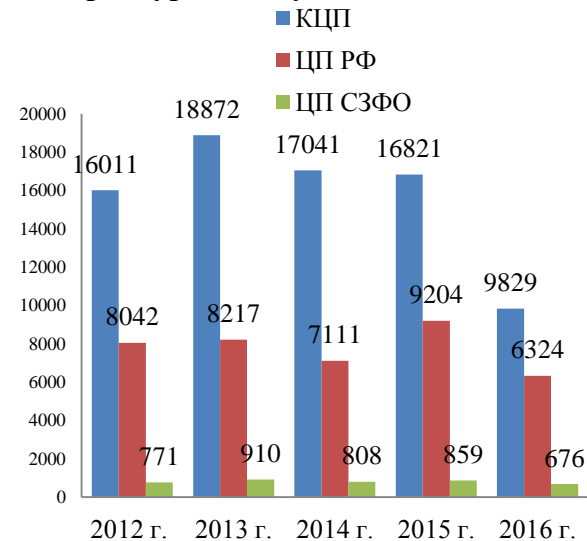
## Эффективность целевого обучения в 2015 году



## Объемы контрольных цифр приема и целевого приема по программам ординатуры для субъектов СЗФО



## Объемы контрольных цифр приема и целевого приема по программам интернатуры для субъектов СЗФО



## ЭФФЕКТИВНОСТЬ ЦЕЛЕВОГО ОБУЧЕНИЯ

Наименование субъекта Российской Федерации	Ординатура			Интернатура		
	Кол-во лиц, завершивших целевое обучение в 2015 году	Коли-во лиц, трудоустроенных в 2015 году	Коли-во лиц, зачисленных в 2014 году	Кол-во лиц, завершивших целевое обучение в 2015 году	Коли-во лиц, трудоустроенных в 2015 году	Коли-во лиц, зачисленных в 2015 году
Республика Карелия	1	1(100%)	2	4	4(100%)	14
Республика Коми	1	1(100%)	2	92	82(89,1%)	
Архангельская область	4	4(100%)	2	48	41(85,4%)	51
Ненецкий автономный округ	1	1(100%)		4	4(100%)	1
Вологодская область	3	2(66,7%)	2	115	111(96,5%)	114
Калининградская область	3	3(100%)	9	20	20(100%)	30
Ленинградская область	12	8(66,7%)	13	70	60(85,7%)	89
Мурманская область	2	2(100%)	4	41	34(82,9%)	39
Новгородская область	0	0	4	2	2(100%)	11
Псковская область	9	9(100%)	6	36	36(100%)	38
г. Санкт-Петербург	3	3(100%)	6	70	70(100%)	73





# Целевое обучение медицинских специалистов для субъектов Северо-Западного федерального округа

По данным федерального статистического наблюдения (форма 30) в ДВФО наибольший дефицит врачей наблюдается по специальностям:

Терапия  
Анестезиология-реаниматология  
Психиатрия  
Клиническая лабораторная диагностика

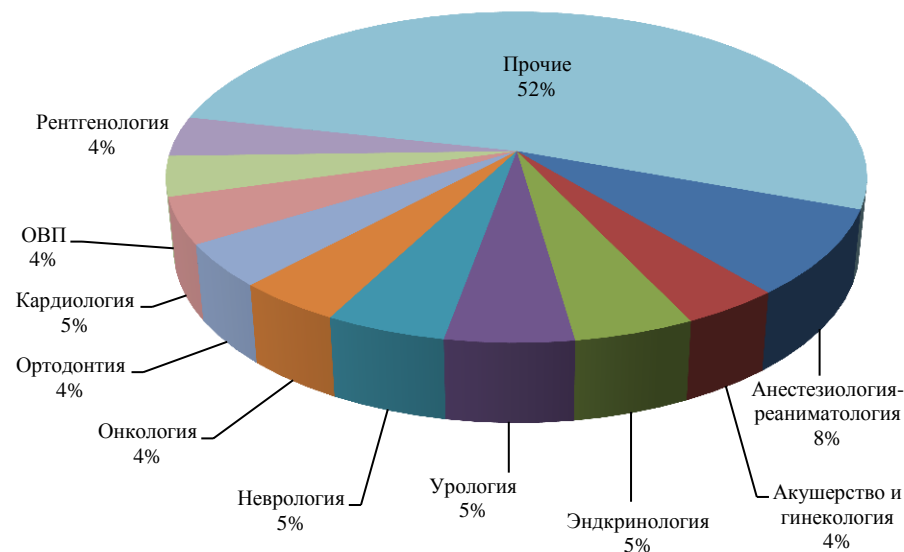
Педиатрия  
Фтизиатрия

Хирургия  
Рентгенология

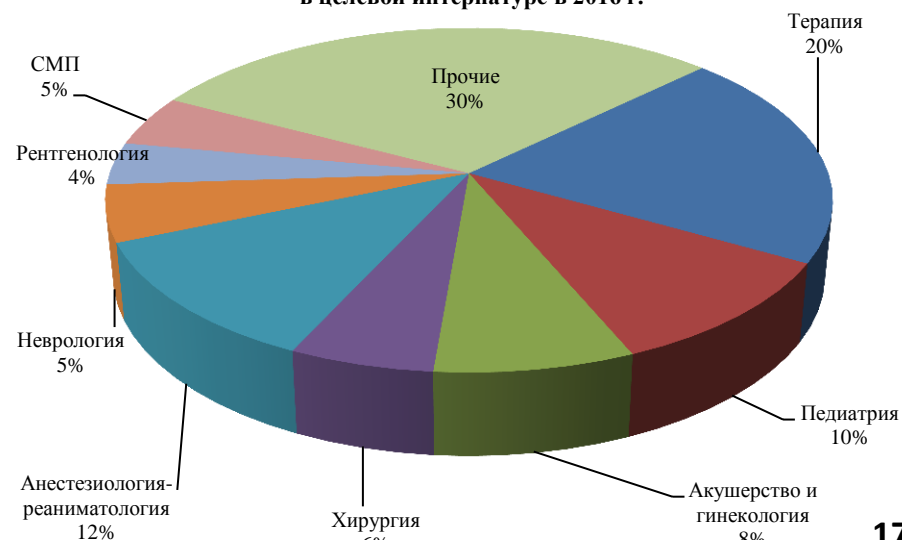
## Заявки субъектов СЗФО на целевое обучение граждан в 2015-2016 гг. по дефицитным специальностям

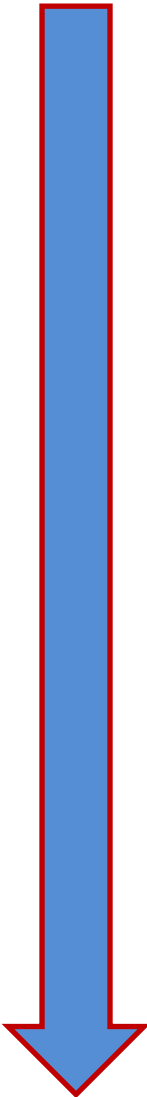
Наименование специальности	Интернатура		Ординатура	
	2015 г.	2016 г.	2015 г.	2016 г.
<b>Всего</b>	<b>855 (100%)</b>	<b>752 (100%)</b>	<b>278 (100%)</b>	<b>332 (100%)</b>
Терапия	158 (18%)	154 (20%)	12 (4%)	10 (3%)
Педиатрия	90 (11%)	78 (10%)	7 (2,5%)	10 (3%)
Анестезиология-реаниматология	71 (8%)	88 (12%)	15 (5%)	28 (8%)
Хирургия	46 (5%)	42 (6%)	9 (3%)	12 (4%)
Психиатрия	28 (3%)	28 (4%)	4 (1%)	5 (1%)
Фтизиатрия	11 (1%)	7 (1%)	3 (1,4%)	5 (1%)
Рентгенология	30 (4%)	30 (4%)	12 (4%)	3 (0,9%)
Клиническая лабораторная диагностика	22 (3%)	21 (3%)	3 (1,4%)	1 (0,3%)
Прочие	399 (47%)	304 (40%)	213 (77%)	258 (78%)

Заявки субъектов СЗФО на обучение граждан в целевой ординатуре в 2016 г.



Заявки субъектов СЗФО на обучение граждан в целевой интернатуре в 2016 г.





Статья 56 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ  
«Об образовании в Российской Федерации»

Постановление Правительства Российской Федерации  
от 27 ноября 2013 г. № 1076 «О порядке заключения и расторжения  
договора о целевом приеме и договора о целевом обучении»

Приказ Минобрнауки России  
«Об утверждении Порядка приема на обучение по образовательным  
программам высшего образования – программам бакалавриата,  
программам специалитета, программам»  
Приказ Минздрава России от 06.09.2013 № 633н «Об утверждении  
Порядка приема граждан на обучение по программам ординатуры»



### Статья 56 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»

#### Осуществляется в рамках КЦП

- КЦП устанавливает Минобрнауки России
- Минздрав России – центр ответственности по медицинским специальностям

#### Квота целевого приема

- Устанавливается учредителем (Минздрав России, Минобрнауки России и др.)

### Постановление Правительства Российской Федерации от 27 ноября 2013 г. № 1076 «О порядке заключения и расторжения договора о целевом приеме и договора о целевом обучении»

#### Договор о целевом приеме заключается между образовательной организацией и организацией-заказчиком

- **Обязательства образовательной организации по:**
  - организации целевого приема
  - информированию организации-заказчика о ходе целевого обучения
  - направлению на практику
- **Обязательства организации-заказчика по:**
  - отбору и направлению граждан
  - организации практики

#### Договор о целевом обучении заключается между организацией-заказчиком и гражданином

- **Обязательства организации-заказчика по:**
  - социальной поддержке в период обучения
  - трудоустройству гражданина
  - организации практики
  - выплаты компенсации (в случае неисполнения договорных обязательств)
- **Обязательства гражданина по:**
  - заключению трудового договора
  - прохождению практики
  - трудоустройству
  - выплаты штрафа (в случае неисполнения договорных обязательств)

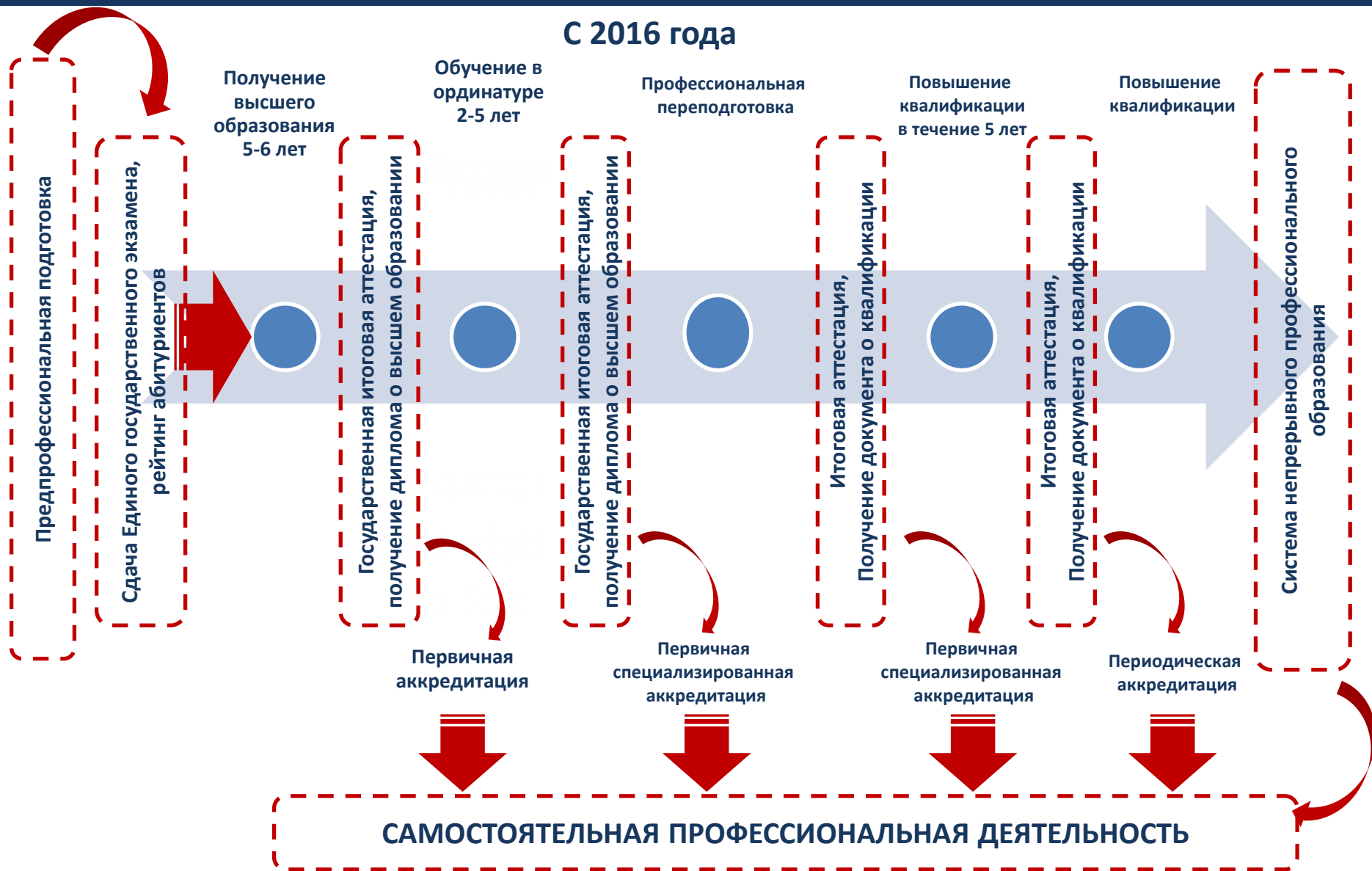


## Порядок заключения договора о целевом приеме



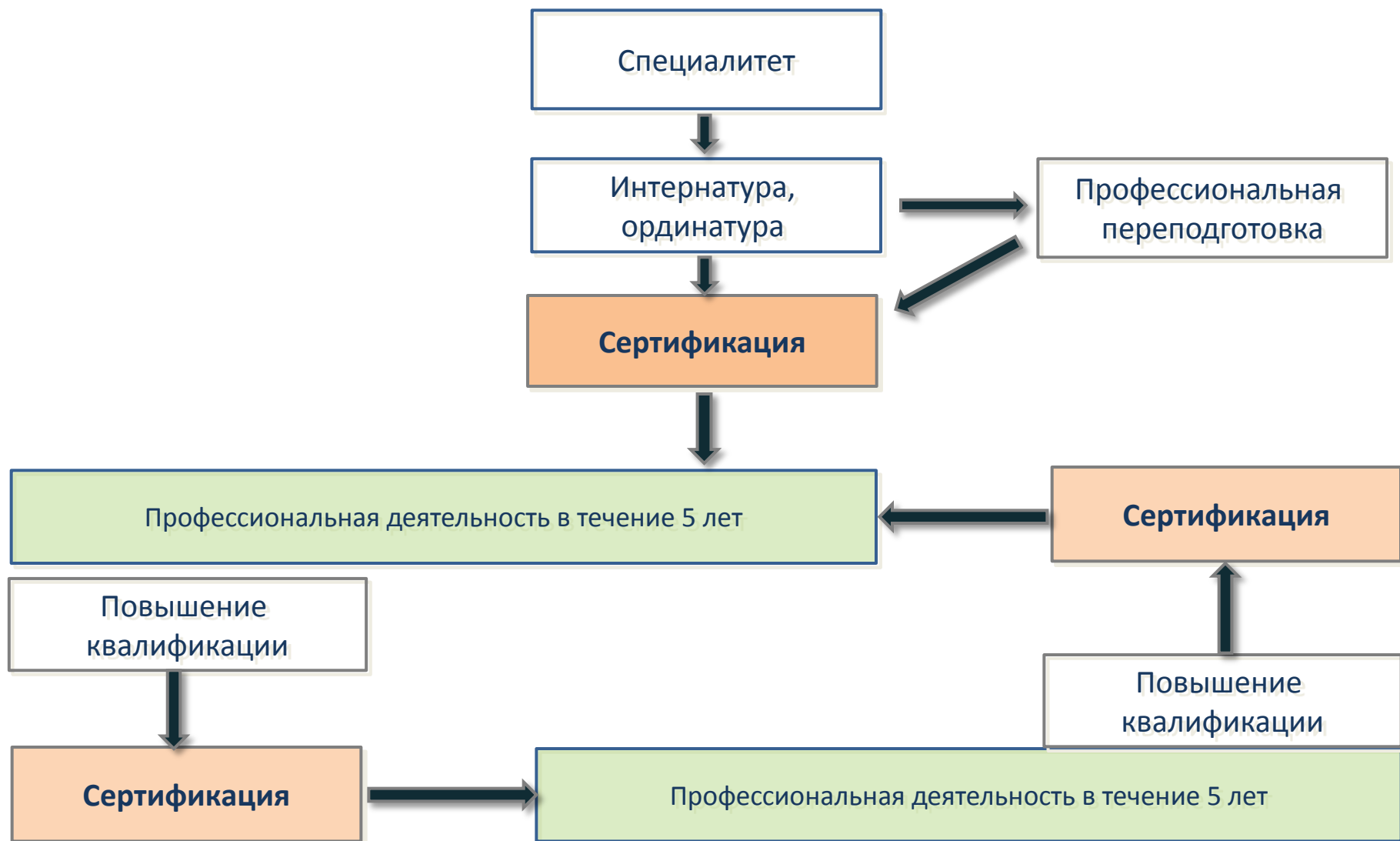


# Этапы получения высшего медицинского и фармацевтического образования



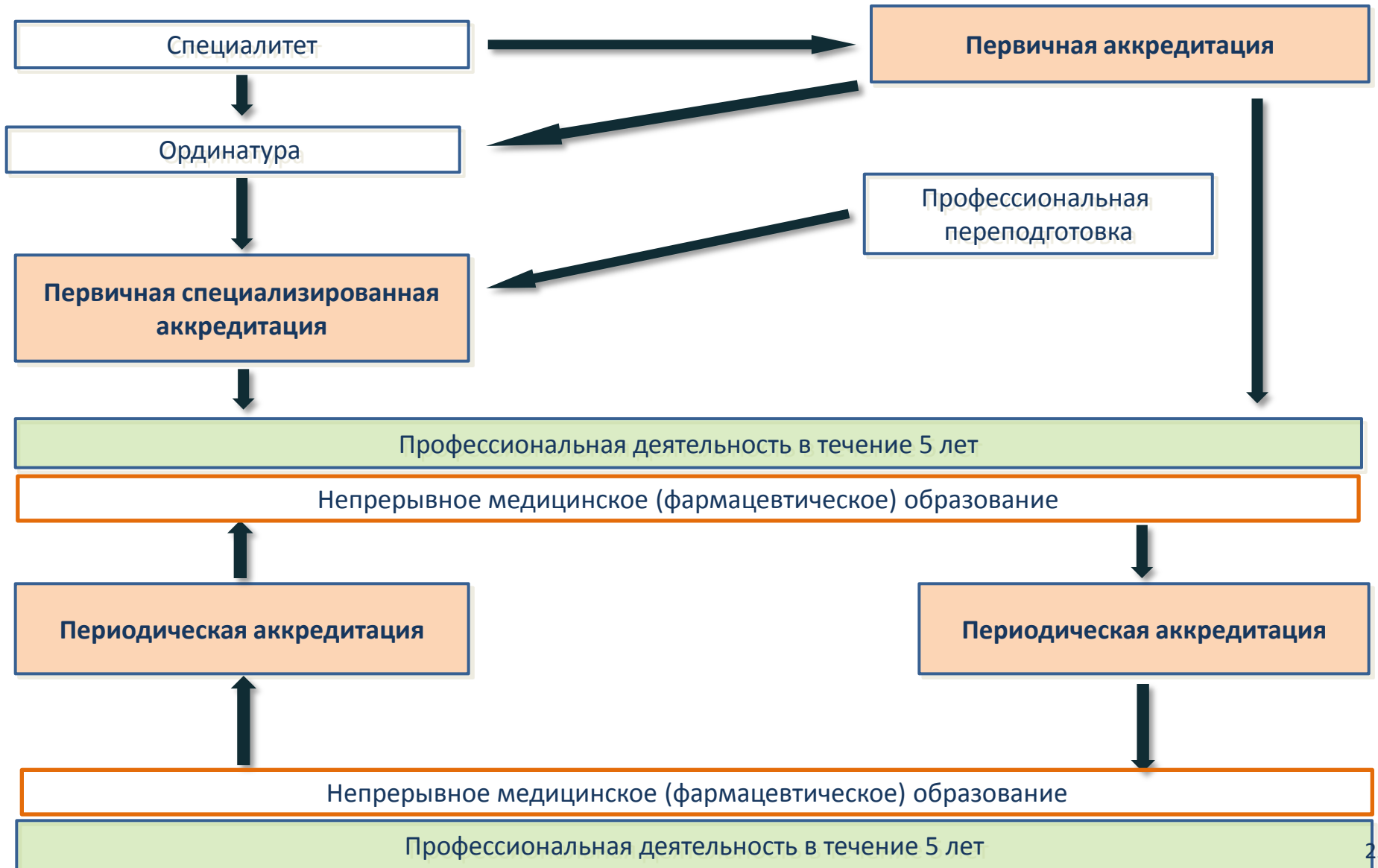


# ДОПУСК К ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЧЕРЕЗ СЕРТИФИКАЦИЮ





# ДОПУСК К ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЧЕРЕЗ ПРОЦЕДУРУ АККРЕДИТАЦИИ









# СТРУКТУРА НОРМАТИВНО-ПРАВОВОГО И МЕТОДИЧЕСКОГО РЕГУЛИРОВАНИЯ ПРОЦЕДУРЫ АККРЕДИТАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ

- до 1 января 2016 года отсутствовало нормативно-правовое регулирование системы аккредитации специалиста;
- статья 69 Федерального закона №323-ФЗ не содержала норм, разъясняющих систему и процедуру аккредитации специалистов;
- отсутствовали полномочия по организации проведения аккредитации специалистов и утверждению подзаконных нормативных правовых актов.

## Иерархия нормативно-правовой системы, регулиющей процедуру аккредитации специалистов

Федеральный закон от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

Ведомственные нормативные правовые акты Минздрава России

Методические рекомендации, типовые регламенты и иные документы Методического центра аккредитации

-выдача сертификатов пролонгирована до 2021 года, а право на осуществление медицинской деятельности на основании сертификатов специалиста – до 2026 года  
-регламентирована этапность перехода к процедуре аккредитации  
-аккредитация специалиста проводится аккредитационными комиссиями  
-аккредитационные комиссии формируются Минздравом России с участием некоммерческих профессиональных организаций

-сроки и этапы аккредитации специалистов – Приказ Минздрава России от 25.02.2016 № 127н (зарегистрирован в Минюсте России 14.03.2016 № 41401)  
-положение об аккредитации специалистов - Приказ Минздрава России от 02.06.2016 № 334н (зарегистрирован в Минюсте России 16.06.2016, № 42550)  
-порядок выдачи свидетельства об аккредитации специалиста - Приказ Минздрава России от 06.06.2016 № 352н (зарегистрирован в Минюсте России 04.07.2016, № 42742)



# ЭТАПНОСТЬ ВНЕДРЕНИЯ АККРЕДИТАЦИИ

Приказ Минздрава России от 25 февраля 2016 г. № 127н «Об утверждении сроков и этапов аккредитации специалистов, а также категорий лиц, имеющих медицинское, фармацевтическое или иное образование и подлежащих аккредитации специалистов» (Зарегистрирован в Минюсте России 14 марта 2016 г. N 41401)

## ❑ Первичная аккредитация

-лиц, завершивших обучение по основной образовательной программе ВО по специальностям «стоматология» и «фармация»;

## ❑ Сертификация

иных лиц

## ❑ Первичная аккредитация

-лиц, завершивших обучение по основной образовательной программе ВО по всем специальностям (уровень специалитет).

## ❑ Сертификация

иных лиц

## ❑ Первичная аккредитация

-лиц, завершивших обучение по образовательной программе ВО (уровень бакалавра и уровень магистратуры), СПО

## ❑ Первичная специализированная аккредитация

-лиц, завершивших обучение по программе ординатуры;  
-лиц, прошедших программу профессиональной переподготовки;  
-лиц, получивших медицинское или фармацевтическое образование в иностранных государствах  
-лиц, получивших иное высшее образование (осуществляющих мед.деятельность)

## ❑ Сертификация иных лиц

## ❑ Периодическая аккредитация

- иные лица, не прошедшие процедуру аккредитации специалистов на этапах 1-3

Все специалисты прошли процедуру аккредитации специалистов

2026 год

Переход указанных специалистов на программу непрерывного медицинского образования

Первый этап  
2016 год

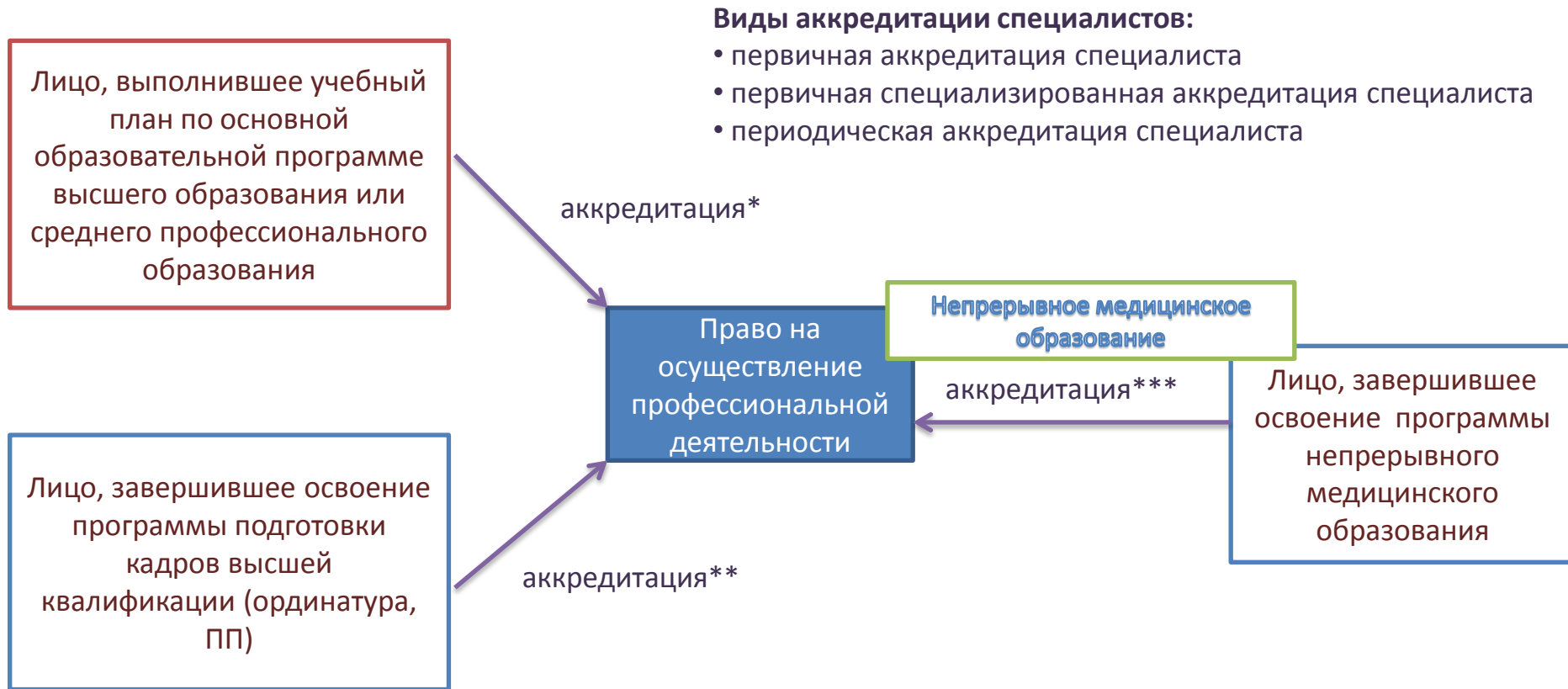
Второй этап  
2017 год

Третий этап  
2018 год

Четвертый этап  
2021 год



# Приказ Минздрава России «Об утверждении Положения об аккредитации специалистов»



✓Аккредитация специалистов проводится аккредитационной комиссией, в состав которой входят представители **ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ НЕКОММЕРЧЕСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ, РАБОТОДАТЕЛЯ И ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ**

✓Аккредитация специалистов проводится **В ПОМЕЩЕНИЯХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ (НАУЧНЫХ) ОРГАНИЗАЦИЙ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ПРИНАДЛЕЖАЩЕГО ИМ МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ**





# РОЛЬ НЕКОММЕРЧЕСКИХ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ОБЩЕСТВ

Федеральный регистр медицинских работников

ФЕДЕРАЛЬНЫЕ БАЗЫ ДАННЫХ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ЭКСПЕРТОВ,  
АККРЕДИТОВАННЫХ СПЕЦИАЛИСТОВ, СВИДЕТЕЛЬСТВ ОБ  
АККРЕДИТАЦИИ

Центр методического обеспечения  
аккредитации специалиста

МЕТОДОЛОГИЯ

ПОДГОТОВКА  
ЭКСПЕРТОВ

РАЗРАБОТКА  
ОЦЕНОЧНЫХ  
СРЕДСТВ И  
РЕГУЛИРОВАНИЕ  
КРИТЕРИЕВ ИХ  
ПРИМЕНЕНИЯ

НОРМАТИВНОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ  
АККРЕДИТАЦИИ

Центры аккредитации

ОБЕСПЕЧЕНИЕ  
И ПРОВЕДЕНИЕ  
АККРЕДИТАЦИИ

МОНИТОРИНГ И  
УЧАСТИЕ В РАЗВИТИИ  
СИСТЕМЫ  
АККРЕДИТАЦИИ

**НЕКОММЕРЧЕСКИЕ  
ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ ОБЩЕСТВА**

- ✓ Входят в состав Центральной апелляционной комиссии;
- ✓ Входят в состав Центральной экзаменационной комиссии;
- ✓ Участвуют в разработке и актуализации оценочных средств;
- ✓ Экспертируют имеющиеся оценочные средства;
- ✓ Участвуют в подготовке экспертов



ПРЕДСТАВИТЕЛИ РАБОТОДАТЕЛЕЙ

**НЕКОММЕРЧЕСКИЕ  
ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ ОБЩЕСТВА**

- ✓ Участие в обеспечении и проведении аккредитации;
- ✓ Внесение предложений по развитию системы аккредитации



ПРЕДСТАВИТЕЛИ РАБОТОДАТЕЛЕЙ



# ФОРМИРОВАНИЕ АККРЕДИТАЦИОННОЙ КОМИССИИ

(приказ Минздрава России от 02.06.2016 № 334н, зарегистрирован в Минюсте России 16.06.2016 № 42550)

Министерство здравоохранения Российской Федерации

формирование  
аккредитационных  
комиссий  
(ежегодно)

## Состав аккредитационной комиссии (АК)

### Председатель АК

член профессиональной  
некоммерческой организации (ст. 76  
Федерального закона № 323-ФЗ)

- осуществляет общее руководство деятельностью АК;
- распределяет обязанности между членами АК;
- формирует апелляционную комиссию;
- назначает зам. председателя и ответственного секретаря АК из членов АК.

### Заместитель председателя АК

исполняет обязанности  
председателя  
аккредитационной комиссии  
в его отсутствие,  
осуществляет иные функции  
по поручению председателя  
аккредитационной комиссии.

### Ответственный секретарь АК

- регистрирует и рассматривает поступающие в АК документы;
- уведомляет лиц, изъявивших желание пройти аккредитацию специалиста, о сроках ее проведения;
- готовит материалы к заседаниям АК;
- ведет протоколы заседаний АК; предоставляет материалы, необходимые для рассмотрения апелляций;
- осуществляет иные функции по поручению председателя АК.

## Члены аккредитационной комиссии

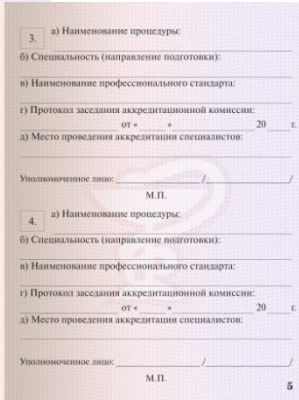
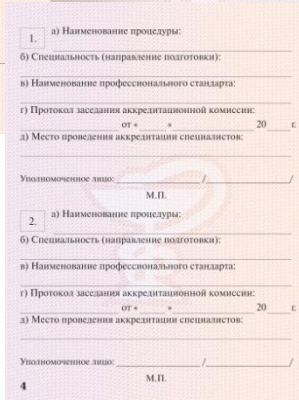
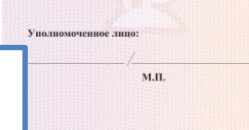
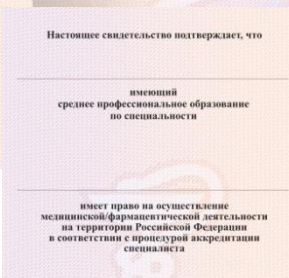
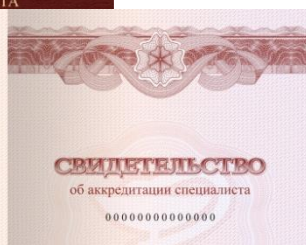
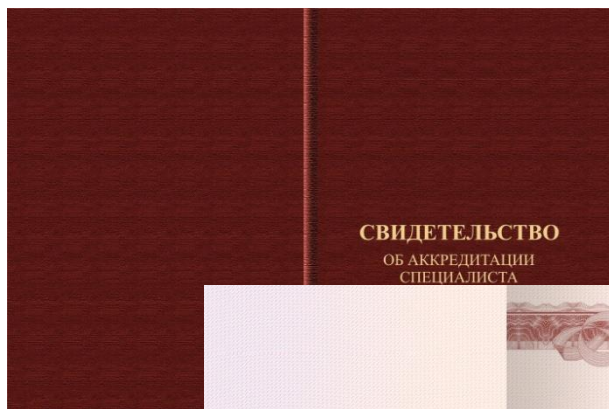
Представители профессиональных некоммерческих организаций, указанных в статье 76 Федерального закона N 323-ФЗ.

Представители органов исполнительной власти в сфере охраны здоровья и (или) медицинских организаций и иных организаций, осуществляющих медицинскую и (или) фармацевтическую деятельность, и (или) профессиональных союзов медицинских работников или их объединений (ассоциаций).

Представители образовательных и (или) научных организации, реализующей программы медицинского и (или) фармацевтического образования, не участвующих в подготовке специалиста.



# СВИДЕТЕЛЬСТВО ОБ АККРЕДИТАЦИИ СПЕЦИАЛИСТА



➤ Свидетельство об аккредитации специалиста оформляется Министерством здравоохранения Российской Федерации и подписывается уполномоченным лицом Министерства здравоохранения Российской Федерации.

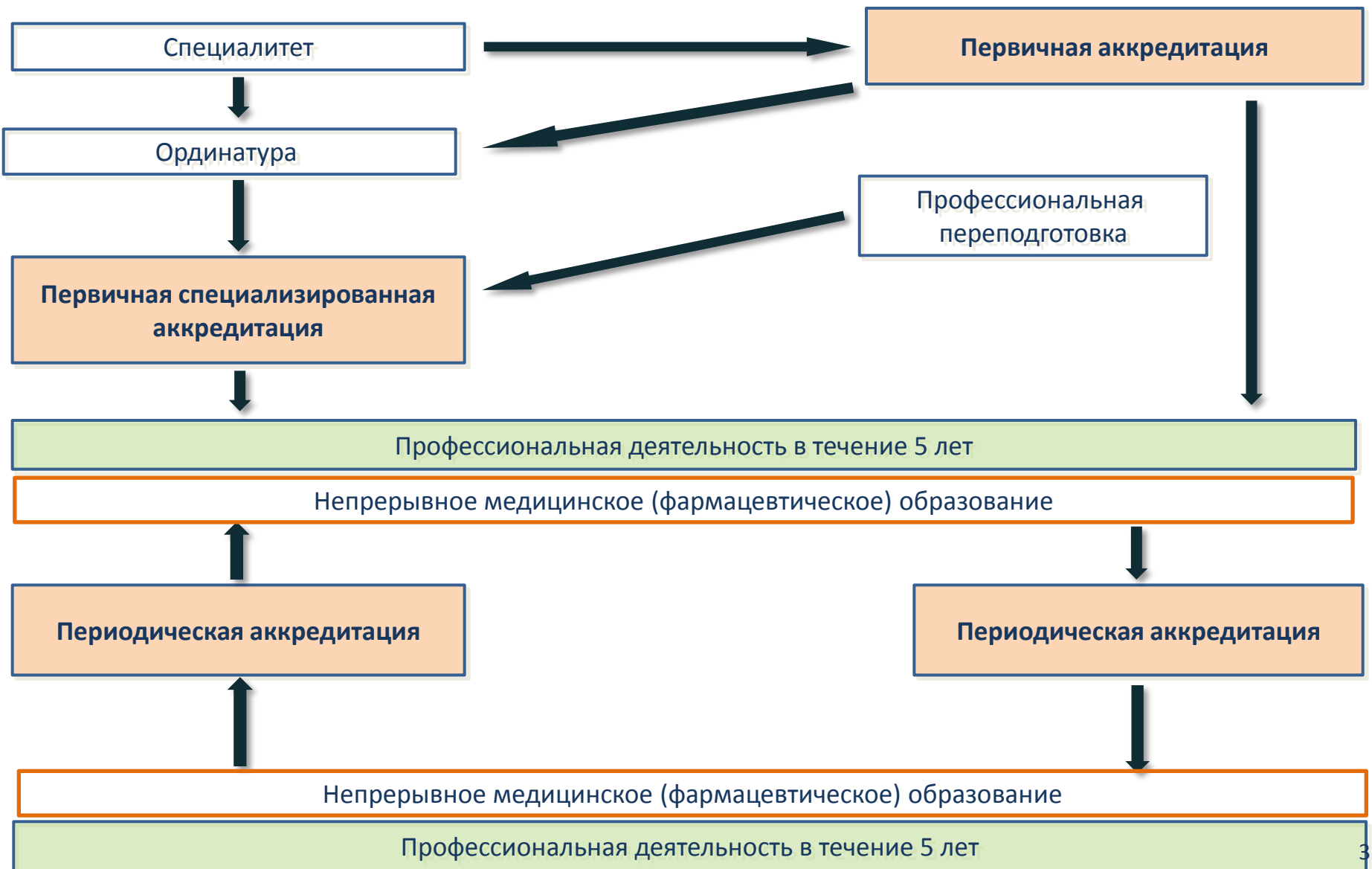
➤ Свидетельство об аккредитации специалиста выдается аккредитационной комиссией лицу, впервые признанному прошедшим аккредитацию специалиста не позднее чем через 30 календарных дней с момента подписания протокола заседания аккредитационной комиссии

➤ Для регистрации выданных свидетельств об аккредитации специалиста в аккредитационной комиссии ведется журнал учета выданных свидетельств об аккредитации специалиста

**Выдается единой в течение всей профессиональной деятельности**



# ДОПУСК К ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЧЕРЕЗ ПРОЦЕДУРУ АККРЕДИТАЦИИ







# ФОРМИРОВАНИЕ ЭФФЕКТИВНОЙ СИСТЕМЫ НЕПРЕРЫВНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Основные составляющие  
системы непрерывного профессионального образования

Индивидуализация образования

Модульная структура образовательных материалов

Дистанционные технологии

Непрерывное самообразование

Формирование профессиональных компетенций

Профессиональные ассоциации

Формирование эффективной системы непрерывного профессионального образования **НЕВОЗМОЖНО** без взаимодействия с профессиональным сообществом

Координационный совет по развитию непрерывного медицинского и фармацевтического образования Министерства здравоохранения Российской Федерации был сформирован приказом Минздрава России от 18.02.2013 № 82 с целью **КООРДИНАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ОПТИМИЗАЦИИ СОТРУДНИЧЕСТВА** Министерства здравоохранения Российской Федерации и профессиональных медицинских организаций в сфере повышения квалификации медицинских кадров, развития организационной структуры и содержания непрерывного медицинского образования

Модернизация системы дополнительного профессионального образования  
Отработка механизмов внедрения непрерывного медицинского образования в Российской Федерации  
Внедрение современных дистанционных, электронных и симуляционных образовательных технологий в непрерывное медицинское образование  
Определение наиболее действенных инструментов мотивации врачей к участию в непрерывном медицинском образовании  
Определение порядка ведения врачами отчетности по образовательной активности



**Статья 82 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»** реализация профессиональных образовательных программ медицинского и фармацевтического образования обеспечивает **непрерывное совершенствование** профессиональных знаний и навыков в течение всей жизни, а также **постоянное повышение профессионального уровня и расширение квалификации**

**Повышение квалификации в системе непрерывного профессионального образования применяет вариативный подход:**

на базе образовательных учреждений (практические занятия, лекции, семинары), самостоятельное обучение (посещение конференций и семинаров, написание научных работ, чтение медицинских журналов и национальных руководств), дистанционное обучение (формирование образовательного портфолио, освоение дистанционных образовательных модулей с итоговыми тестами для контроля) **коллегиальное обсуждение и разборы сложных случаев на рабочих местах**

**Статья 76 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»** профессиональные некоммерческие организации могут в установленном законодательством Российской Федерации порядке принимать участие ... **в разработке программ подготовки и повышения квалификации медицинских работников и фармацевтических работников...**

**ЗАДАЧИ КООРДИНАЦИОННОГО  
СОВЕТА**



## Высшее образование в соответствии с ФГОС-3 по специальностям «Здравоохранение и медицинские науки»

*Классическая система ПК и ПП  
1 раз в 3-5 лет + ДПО по  
необходимости*

✓ *Практическое здравоохранение*

✓ *Сложившаяся система*  
✓ *Определен объем финансирования*  
✓ *Готовые рабочие программы*

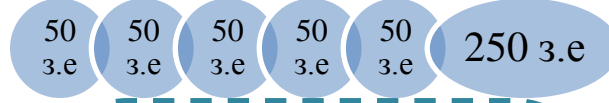
✓ *Нединамичная система*  
✓ *Отсутствие заинтересованности  
в развитии*  
✓ *Большой временной промежуток  
между обучениями*  
✓ *Отрыв от рабочего места*

### Преимущества НМО:

- гибкий график
- доступность качественного образования
- актуальность и новизна
- свобода выбора
- уникальность
- экономическая эффективность

*Система непрерывного  
медицинского образования (НМО)*

✓ *Практическое здравоохранение*



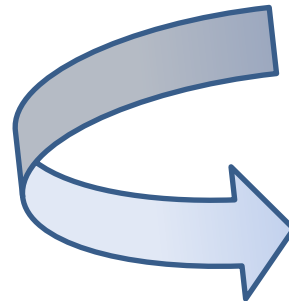
### СОВРЕМЕННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В ОБРАЗОВАНИИ:

Симуляционное обучение

Стажировка

Дистанционное обучение

IT-инфраструктура рабочего  
места медицинских  
работников



*Система образовательного  
сертификата*

✓ *Практическое здравоохранение*

ТФОМС  
• *Определение объемов финансирования  
и его обеспечение*

ЛПУ  
• *Направление персонала*

Врач  
• *Выбирает образовательную организацию*  
• *Выбирает технологии*

ВУЗ  
• *Разрабатывает актуальные модули*  
• *Конкурирует за обучающихся*  
• *Организует стажировку через сетевое  
взаимодействие*

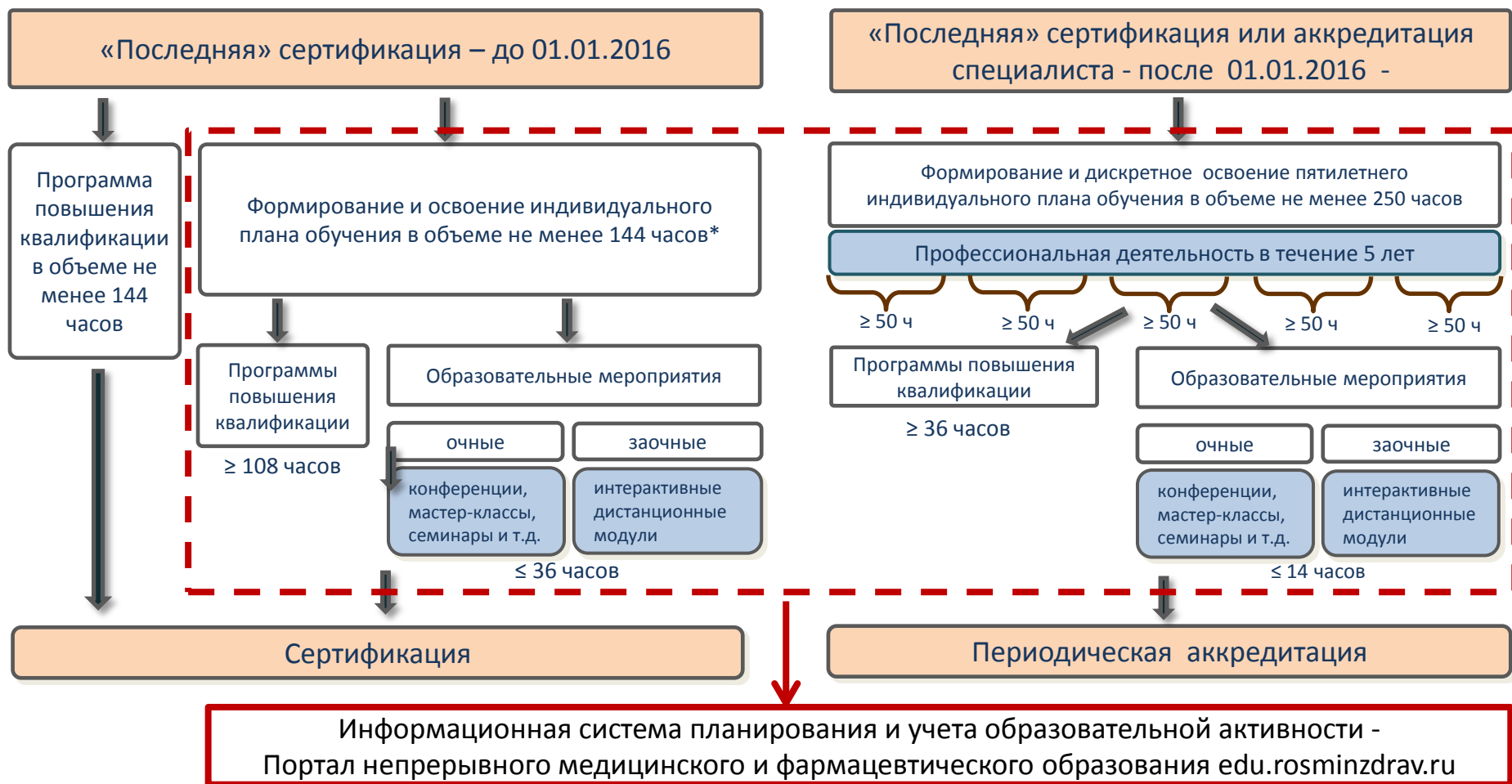
✓ *Динамичная система*  
✓ *Модульный принцип*  
✓ *Конкуренция способствует повышению  
качества*

✓ *Периодичность обучения*

## ПОЭТАПНЫЙ ПЕРЕХОД К АККРЕДИТАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ



# ВАРИАНТЫ ВКЛЮЧЕНИЯ В СИСТЕМУ НЕПРЕРЫВНОГО МЕДИЦИНСКОГО И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ С 01.01.2016 ПО 01.01.2021 ГОДА



\* - в том числе и в рамках модели отработки основных принципов непрерывного медицинского образования



# ПОРТАЛ НЕПРЕРЫВНОГО МЕДИЦИНСКОГО И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ EDU.ROSMINZDRAV.RU

Министерство здравоохранения Российской Федерации

Версия для слабовидящих

ПОРТАЛ НЕПРЕРЫВНОГО МЕДИЦИНСКОГО И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ МИНЗДРАВА РОССИИ

Служба поддержки email: [nmo@rsmu.ru](mailto:nmo@rsmu.ru)

ГЛАВНАЯ НОРМАТИВНЫЕ ДОКУМЕНТЫ СПЕЦИАЛИСТАМ ОРГАНИЗАЦИЯМ ЧАСТО ЗАДАВАЕМЫЕ ВОПРОСЫ ПОМОЩЬ RSS

**Добро пожаловать на Портал непрерывного медицинского и фармацевтического образования!**

Портал [edu.rosminzdrav.ru](http://edu.rosminzdrav.ru) – портал для специалистов в сфере здравоохранения, обеспечивающий организацию и учет образовательной активности в рамках непрерывного медицинского и фармацевтического образования.

**СПЕЦИАЛИСТАМ: ОБЩАЯ ИНФОРМАЦИЯ**



[Общая информация](#)  
о Портале непрерывного медицинского и фармацевтического образования

Общая информация о Портале

**СПЕЦИАЛИСТАМ: 5-ТИ ЛЕТНИЙ ЦИКЛ**



[Индивидуальный пятилетний цикл обучения по специальности](#)  
в системе непрерывного медицинского и фармацевтического образования, в том числе с применением образовательного сертификата

Сертификация или аккредитация прошла после 1 января 2016г.

**СПЕЦИАЛИСТАМ: ОБУЧЕНИЕ НА ЦИКЛАХ**



[Обучение по программам дополнительного профессионального образования повышения квалификации](#)  
- образовательный сертификат  
- отработка принципов модели НМО

Сертификация прошла до 1 января 2016г.

ОРГАНИЗАЦИЯМ

- 1. Поддержка для специалистов (техническая и методическая):**  
on-line; по электронной почте 24 часа 7 дней в неделю
- 2. Поддержка организаций (техническая и методическая):**  
on-line; по электронной почте; по телефону
- 3. Возможность формирования отчетов по всем направлениям работы Портала**



**ЛИЧНЫЕ КАБИНЕТЫ ОРГАНИЗАЦИЙ –  
ПРОВАЙДЕРОВ ДПО**

Тип организации, осуществляющей образовательную деятельность	Кол-во
Образовательные организации ВО и ДПО	53
Научно-исследовательские институты и другие учреждения науки	42
Общественные организации	2
Учреждение здравоохранения и центры	4
Частные учреждения ДПО, некоммерческие организации ДПО	7
<b>Всего</b>	<b>108</b>

**ПРОВАЙДЕРЫ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ  
МЕРОПРИЯТИЙ**

Организация,	Кол-во
Профессиональные некоммерческие организации	109
Международная	2
Всероссийская	62
Региональная	28
Не уточнено	17
Образовательные организации, учреждения здравоохранения, науки	13
<b>Всего</b>	<b>122</b>

**КОНТЕНТ ПОРТАЛА**

Компонент индивидуального плана	Кол-во
<b>Программы повышения квалификации по 86 специальностям</b>	<b>1132</b>
- циклы по программам на 2017 год (от 1 до 5 циклов по программе)	2256
<b>Очные образовательные мероприятия, из них по годам</b>	<b>2425</b>
- 2014	225
- 2015	441
- 2016 (включая запланированные)	1748
<b>Интерактивные дистанционные модули по 61 специальности</b>	<b>443</b>
- из них по клиническим рекомендациям	78



# ИНСТРУКЦИЯ ПО РАБОТЕ СПЕЦИАЛИСТОВ НА EDU.ROSMINZDRAV.RU

«Последняя» сертификация – до 01.01.2016

«Последняя» сертификация или аккредитация специалиста -  
после 01.01.2016 -

Вход на Портал [edu.rosminzdrav.ru](http://edu.rosminzdrav.ru)

Переход в раздел «Пятилетние циклы обучения»

Переход в раздел «Обучение вне пятилетних циклов»

Регистрация

Проверка наличия сведений в ФРМР

ВХОД через ЕСИА

ВХОД в личный кабинет (логин и пароль)

Перейти в пункт  
«Для допуска к процедуре сертификации»

Перейти в пункт  
«Для допуска к процедуре аккредитации»

Добавить индивидуальный цикл по специальности

- не менее 144 часов за период

- не менее 250 часов за 5 лет

Перейти на вкладку «Индивидуальные планы и их выполнение»

Выбрать образовательный компонент и включить в индивидуальный пятилетний план по специальности

Программы повышения квалификации

Образовательные мероприятия

очные

заочные

Отображение результатов обучения в пункте меню «Образовательное портфолио»

Контроль освоения индивидуального плана по специальности через формирование Образовательного портфолио по специальности



## ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ СООБЩЕСТВО:

профессиональные некоммерческие организации, главные внештатные специалисты, профильные комиссии  
«ФЕДЕРАЛЬНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЕ ЦЕНТРЫ»  
(научно-методическое и экспертное обеспечение отрасли)

ПОРЯДКИ ОКАЗАНИЯ  
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ  
СТАНДАРТЫ

КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ  
(2014г. – 900; 2015г. – 1200)

ФОРМИРОВАНИЕ СИСТЕМЫ ПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТА С МЕДИЦИНСКИМ ОБРАЗОВАНИЕМ И  
ПОВЫШЕНИЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ

ФЕДЕРАЛЬНЫЕ ГОСУДАРСТВЕННЫЕ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ СТАНДАРТЫ:  
БАКАЛАВРИАТ, СПЕЦИАЛИТЕТ, МАГИСТРАТУРА  
- 190 обновленных программ дисциплин,  
ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ - 94 стандарта, 94 типовые  
образовательные программы, ПРОГРАММЫ  
АСПИРАНТУРЫ

ДИСТАНЦИОННЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ИНТЕРАКТИВНЫЕ  
ПРОГРАММЫ – НЕПРЕРЫВНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ  
ОБРАЗОВАНИЕ СПЕЦИАЛИСТОВ

СИМУЛЯЦИОННО-ТРЕНИНГОВЫЕ ТЕХНОЛОГИИ  
(БОЛЕЕ 70 СИМУЛЯЦИОННЫХ ЦЕНТРОВ)

ПОДГОТОВКА ПРОФЕССОРСКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОГО СОСТАВА  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ  
(более 5000, в т.ч. на центральных базах - 1000)

А  
К  
К  
Р  
Е  
Д  
И  
Т  
А  
Ц  
И  
Я

РАЗРАБОТКА И ВНЕДРЕНИЕ КРИТЕРИЕВ КАЧЕСТВА  
ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

ВНЕДРЕНИЕ НЕЗАВИСИМОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ КАЧЕСТВА

ПОДГОТОВКА ЭКСПЕРТОВ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА  
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В СИСТЕМЕ ОМС С УЧЕТОМ  
РАЗРАБАТЫВАЕМЫХ И УТВЕРЖДАЕМЫХ  
КЛИНИЧЕСКИХ РЕКОМЕНДАЦИЙ

ВНЕДРЕНИЕ «ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО СЕРТИФИКАТА»

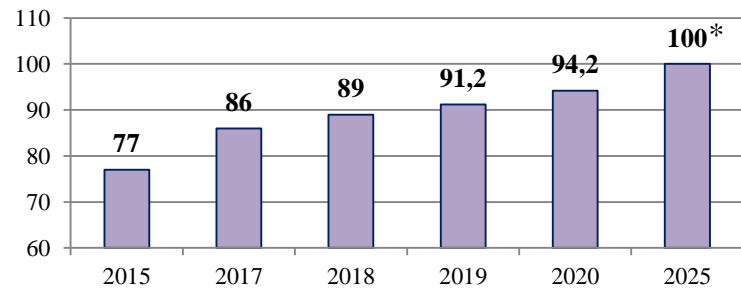
ПОДГОТОВКА «УПРАВЛЕНЧЕСКИХ» КАДРОВ, В ТОМ  
ЧИСЛЕ В 2015 ГОДУ БОЛЕЕ 3 ТЫС. ЗАМЕСТИТЕЛЕЙ  
РУКОВОДИТЕЛЕЙ ПО ЭКОНОМИКЕ МЕД.  
ОРГАНИЗАЦИЙ СУБЪЕКТОВ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ВНЕДРЕНИЕ ЭФФЕКТИВНОГО МЕНЕДЖМЕНТА



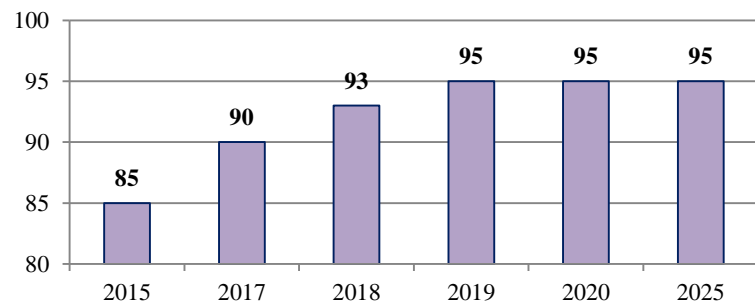
## Новые кадры для современного здравоохранения

**Укомплектованность должностей врачей участковой службы (врачей - терапевтов участковых, врачей - педиатров участковых, врачей общей практики (семейных врачей)) (процент (число врачей (физических лиц) к числу штатных должностей, нарастающим итогом))**



\*- при возможном коэффициенте совместительства не более 1,2

**Доля лиц, получивших образование в рамках «целевого» обучения, трудоустроившихся в медицинские или фармацевтические организации согласно условиям целевого договора (процент от общего количества лиц, получивших образование в рамках «целевого» обучения, нарастающим итогом)**



**Цели:** Повышение качества оказываемой гражданам медицинской помощи путем обеспечения укомплектованности должностей врачей участковой службы, качественного и доступного непрерывного дополнительного профессионального образования медицинских специалистов.

Внедрение независимой оценки уровня квалификации – аккредитации специалистов.

Повышение эффективности целевой подготовки как действенного механизма устранения кадровых дисбалансов.

### Способы достижения целей:

1. Проведение процедуры первичной аккредитации, предоставляющей возможность выпускникам специалитета, обучавшимся по специальностям «Лечебное дело» и «Педиатрия», занять должности врачей – терапевтов участковых, врачей – педиатров участковых, врачей общей практики (семейных врачей).
2. Развитие инфраструктуры для непрерывного профессионального образования.
3. Утверждение Концепции непрерывного медицинского образования, принятие нормативных правовых актов (в том числе подзаконных), регламентирующих принципы деятельности системы непрерывного профессионального образования.
4. Принятие профессиональных стандартов с разработкой на их основе федеральных оценочных средств, обеспечение материально-технической базы для проведения процедуры аккредитации специалистов. Формирование экспертного профессионального сообщества, проводящего процедуру аккредитации.
5. Усиление контроля и повышения ответственности «заказчиков» целевой подготовки специалистов в части ее эффективности. Принятие федерального закона «О внесении изменений в статью 56 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и соответствующих подзаконных нормативных правовых актов.
6. Внесение изменений в Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» в части уточнения требований к порядку разработки и структуры клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи.