

Новые задачи профессионального образования в подготовке аккредитации рентгенологов

И.Е. Тюрин, д. м. н., профессор, заведующий кафедрой лучевой диагностики, лучевой терапии и медицинской физики;

Л.А. Низовцова, д. м. н., профессор кафедры лучевой диагностики, лучевой терапии и медицинской физики;

И.З. Коробкова, к. м. н., доцент кафедры лучевой диагностики, лучевой терапии и медицинской физики;

Т.В. Ридэн, д. м. н., профессор кафедры лучевой диагностики, лучевой терапии и медицинской физики;

Ю.В. Варшавский, д. м. н., профессор кафедры лучевой диагностики, лучевой терапии и медицинской физики

ГБОУ ДПО «Российская медицинская академия последипломного образования»

Министерства здравоохранения РФ,

ул. Баррикадная, 2/1, Москва, 125993, Российская Федерация

New tasks of professional education in preparing the accreditation of radiologists

I.E. Tyurin, MD, PhD, DSc, Professor, Head of Chair of Radiation Diagnosis, Radiotherapy and Medical Physics;

L.A. Nizovtsova, MD, PhD, DSc, Professor of Chair of Radiation Diagnosis, Radiotherapy and Medical Physics;

I.Z. Korobkova, MD, PhD, Associate Professor of Chair of Radiation Diagnosis, Radiotherapy and Medical Physics;

T.V. Riden, MD, PhD, DSc, Professor of Chair of Radiation Diagnosis, Radiotherapy and Medical Physics;

Yu.V. Varshavskiy, MD, PhD, DSc, Professor of Chair of Radiation Diagnosis, Radiotherapy and Medical Physics

Russian Medical Academy of Postgraduate Education,
ul. Barrikadnaya, 2/1, Moscow, 125993, Russian Federation

Изложены основные положения аккредитации медицинских работников, принципы нового подхода к непрерывному последипломному образованию с введением накопительной системы кредитных единиц, задачи образовательных учреждений по формированию у специалиста мотивации к самообразованию и освоению новых компетенций.

The paper sets forth the basic provisions of the accreditation of healthcare workers, the principles of a new approach to continuing postgraduate education, by introducing the storage system of credit units, and the tasks of educational establishments to form self-education motivation and to master novel competences.

В 2011 г. в России был принят новый Федеральный закон № 323-ФЗ от 21 ноября «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», 69-я статья которого гласит: «Право на осуществление медицинской деятельности в Российской Федерации имеют лица, получившие медицинское или иное образование в Российской Федерации в соответствии с федеральными государственными образовательными стандартами и имеющие свидетельство об аккредитации специалиста». Предстоящее введение в российское здравоохранение персональной аккредитации специалистов, несмотря на настороженное отношение к любым проводимым или планируемым реформам, открывает положительные перспективы для профессионального усовершенствования врачей-рентгенологов.

Что же такое аккредитация? Относительно медицинской деятельности аккредитация специалиста – это процедура определения готовности конкретного человека к осуществлению медицинской деятельности по определенной медицинской специальности в соответствии с установленными порядками и стандартами оказания медицинской помощи. Основное отличие аккредитации от существующей ныне сертификации заключается в том, что сертификат является документом, подтверждающим профпригодность врача в конкретной специальности без учета диапазона его профессиональных компетенций. Аккредитация же подразумевает дополнительное профессиональное образование с учетом профессиональных компетенций врача, соответствия их стандартам медицинской помощи и оценку работы специа-

листа по расширению круга своих компетенций.

С 1 января 2013 г. порядок оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи обязательны для исполнения и едины на всей территории РФ, а с 1 января 2015 г. введена обязательная экспертиза качества медицинской помощи в рамках программ обязательного медицинского страхования. Критерии оценки формируются на основании соответствующих порядков и стандартов. Оценивается своевременность оказания медицинской помощи, правильность выбора методов и алгоритма диагностики и лечения, степень

Ключевые слова:

аккредитация, профессиональное образование, рентгенология

Index terms:

accreditation, professional education, radiology

достижения запланированного результата.

В соответствии со статьей 100 Федерального закона № 323-ФЗ от 21.11.2011 г. «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» до 1 января 2016 г. право на осуществление медицинской деятельности в Российской Федерации имеют лица, получившие медицинское образование и имеющие сертификат специалиста. Сертификаты специалиста, выданные медицинским работникам до 1 января 2016 г., действуют до истечения указанного в них срока.

Вводимая аккредитация врача-рентгенолога ориентирована на определение соответствия его профессионального уровня стандарту дополнительного последипломного образования и диапазону профессиональных компетенций в определенной диагностической технологии.

Таким образом, чтобы получить допуск к работе, врач должен будет иметь вместо сертификата свидетельства об аккредитации с перечнем профессиональных компетенций, которыми владеет специалист. Срок действия свидетельства об аккредитации, так же как и сертификата, ограничен пятью годами. Затем процедуру аккредитации нужно будет проходить заново для подтверждения свидетельства об аккредитации, в которое будут внесены освоенные специалистом новые профессиональные компетенции.

Можно сказать, что аккредитация – это прежде всего реализация парадигмы «обучение в течение всей жизни» – основного принципа непрерывного последипломного образования. С внедрением аккредитации вместо скачкообразного, но в общем непрерывного профессионального образования с обязательным обучением 1 раз в течение 5 лет на цикле повышения квалификации продолжительностью 144 ч (4 нед) вводится непрерывное повышение квалификации специалистов с системой накопи-

тельных единиц (баллов, кредитов). Это можно обозначить как система накопления кредитов, согласно термину, применяемому в Европейской (Болонской) системе образования, конвенция которой принята Российской Федерацией в 2003 г.

Подготовлен проект для представления в Министерство здравоохранения России, по которому предлагается следующая система введения накопления специалистом 250 кредитов в течение 5 лет непрерывной профессиональной деятельности. Обязательным моментом останется обучение 1 раз в 5 лет на цикле повышения квалификации продолжительностью 108–144 ч, оценка которого – ответственное количество кредитов. Это основной образовательный фрагмент накопительной системы. Обучение на этом цикле целесообразно проводить перед итоговой аттестацией, предваряющей оформление свидетельства об аккредитации (в эти 108–144 ч следует включать не менее 18 ч для процедуры аккредитации). Эти кредиты могут быть отнесены только к одному году обучения и на другие сроки не переносятся. Оставшиеся 142–106 кредитов должны быть отражены в профессиональной подготовке равномерно в течение 4 лет, не менее 36–28 кредитов в год, при этом 1 кредит равен 1 ч работы над повышением квалификации. Накопление кредитов предполагает самоподготовку, участие в работе конгрессов, съездов и конференций разного уровня, подготовку статей и других научных публикаций, докладов и отчетов. Введение накопительной системы дополнительного профессионального образования требует от специалиста мотивированной готовности к самообразованию и самоорганизации.

Возникают две задачи: что и как может способствовать накоплению специалистом кредитов и компетенций, и как должны осуществляться учет этих креди-

тов и оценка профессиональных компетенций?

Получению кредитов должны способствовать:

а) специалист, инициативно и активно участвующий в работе профессиональных сообществ, изучающий новые технологии, диагностические методики и обобщающий результаты в виде использования приобретенных новых компетенций в практической работе, проводящий анализ своей профессиональной деятельности, а также в подготовке и публикации отчетов, рекомендаций, статей, докладов и т. п.;

б) работодатель, предоставляющий специалисту возможность участвовать в конференциях, съездах и других мероприятиях, с командированием на них специалиста;

в) образовательные организации, занимающиеся дополнительным профессиональным образованием, прежде всего профильные кафедры вузов и отделы научно-исследовательских институтов;

г) профессиональные сообщества разного уровня – центральные и региональные;

д) мобильность профессионального образования.

Равномерное накопление кредитов связано с некоторой переориентацией мотивации специалиста к профессиональному усовершенствованию. В настоящее время обязательное обучение на курсах повышения квалификации (144 ч), ранее именуемых общим усовершенствованием, продиктовано, в первую очередь, необходимостью подтверждения сертификата специалиста, дающего право на работу в качестве врача-рентгенолога. В данной ситуации мотивация к обучению по сути является ответом специалиста на требования работодателя, соответствующие ряду постановлений Правительства РФ, Минздрава и Минобрнауки. Заметим, что в удостоверении о повышении квалификации указывается только продолжительность обучения, без информации о прой-

денных по программе разделах специальности (учебных модулях). При этом получаемый или подтверждаемый врачом-рентгенологом сертификат дает ему юридическое право на работу в любом направлении рентгенологии: традиционной рентгенодиагностике, рентгеновской компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии *без требований о дополнительной подготовке* при переходе на работу из одной технологии в другую.

В свидетельстве об аккредитации будет внесен перечень профессиональных компетенций и отражена динамика их изменений. В этом случае активизируется собственная мотивация специалиста в освоении или усовершенствовании новой конкретной диагностической методики, необходимой в его практической работе, что станет и отражением роста его профессионального имиджа.

Оценка профессиональных компетенций – ключевой момент в аккредитации. Компетенция определяется как «единство знаний, профессионального опыта, способностей действовать и навыков поведения специалиста, определяемых целью, ситуацией и должностью». Это своего рода модель поведения, выраженная в действиях, взаимосвязь между знанием и действием на практике для достижения требуемых результатов. Особенность профессиональной компетенции состоит в том, что по сравнению с другими результатами образования она является интегрированным результатом и существует в форме деятельности, а не информации о ней. Персональная компетенция – это набор взаимосвязанных знаний, умений и способностей, необходимых для выполнения основной профессиональной работы.

Приобретение новых компетенций – одна из задач учебных программ дополнительного профессионального образования. В связи с этим очевидна востребованность таких новых форм профессионального обучения,

как стажировка, мастер-классы, видеоконференции и дистанционное обучение. Последняя форма обучения должна получить наибольшую распространенность для обеспечения доступности профессионального обучения на всей территории страны. В программы дополнительного профессионального образования следует шире включать краткосрочное обучение по освоению новых компетенций – своего рода «тематическое усовершенствование».

Для обучения и контроля практических умений и навыков в лучевой визуализации может использоваться симуляционный тренинг, в качестве одного из вариантов которого предлагаются ситуационные задачи различного вида и степени сложности. Такие задачи могут быть ориентированы на определение умения специалиста создавать и использовать в практической работе алгоритм лучевой диагностики в конкретной клинической ситуации, владение навыком обоснованного привлечения возможностей смежных специальностей, постпроцессинговой обработки получаемых изображений, построения дифференциально-диагностического ряда и обоснования заключения лучевого исследования. Это требует пересмотра созданных контрольных материалов, используемых в настоящее время при итоговой аттестации по завершении обучения специалистов или при квалификационном экзамене в аттестационных комиссиях.

Оптимальным вариантом симуляционного тренинга является использование для обучения и контроля умений рабочих станций и симуляторов, позволяющих моделировать технические приемы выполнения исследования и постпроцессинговой обработки и связанных с удаленными терминалами, расположенными в отделениях лучевой диагностики учреждений практического здравоохранения. К сожалению, рабочие станции и симуляторы

пока не получили желаемого распространения в отечественном практическом здравоохранении. Внедрение инновационных технологий в профессиональное обучение рентгенологов – отдельный предмет обсуждения.

Таким образом, разработка многопрофильности модулей в учебных программах последипломного образования рентгенологов и активное внедрение дистанционного обучения являются первостепенными образовательными задачами на этапе подготовки к аккредитации.

Второй немаловажный вопрос – накопление информации о непрерывном образовании специалиста и ее регистрация.

Минздрав планирует создать единую базу данных (регистр специалистов), в которую будут включены все специалисты с высшим и средним медицинским образованием, независимо от статуса медицинского учреждения, в котором они работают. Часть информации (например, полученное образование, пройденные курсы усовершенствования) будет находиться в свободном доступе, что важно для реализации права пациентов на выбор специалиста.

Четкого решения требует вопрос оценки профессионального уровня специалиста с позиции его профессиональных компетенций. Обязательным должно быть представление с документами для аккредитации сведений из учреждения по месту работы сотрудника. Ответственность за достоверность сведений несут руководитель учреждения и заведующий отделом (отделением). Именно они рекомендуют к внесению в аккредитационный лист освоенные специалистом и применяемые им на практике компетенции. Сведения должны содержать *название* технологии лучевого исследования, методик, используемых в практической работе, *количество* исследований, выполненных по каждой из указанных методик за период работы спе-

специалиста в учреждении (но не более чем за 5 последних лет), и сведения о наличии/отсутствии клинико-рентгенологических *расхождений*. Руководитель учреждения таким образом представляет обоснованную характеристику профессионального имиджа специалиста. Вторая составляющая аккредитации –

итоговая аттестация, в контрольные материалы которой включаются интеграционные теоретические вопросы по различным разделам лучевой диагностики, симуляционный модуль (в доступном варианте) и собеседование с аккредитационной комиссией. Заседание комиссии может быть выездным.

К сожалению, ряд вопросов по вхождению в систему аккредитации медицинских работников пока обозначен схематично и требуется безотлагательное объединение профильных образовательных учреждений и профессиональных сообществ для четкого определения порядка и положений аккредитации рентгенологов.

Поступила 02.10.2015