

Научная статья
УДК 377
doi: 10.46684/2687-1033.2025.2.154-162
EDN XMIXVP

Практика первичной аккредитации выпускников образовательных организаций медицинского профиля

Н.Н. Тупикова

Оренбургский институт путей сообщения – филиал Приволжского государственного университета путей сообщения (ОРИПС – филиал ПривГУПС); г. Оренбург, Россия; n.n.tupikova@origt.ru

АННОТАЦИЯ

Быстрое развитие медицинской науки и практики здравоохранения, цифровая трансформация медицины, необходимость совершенствования качества медицинской помощи, проводимая модернизация образования явились основанием для научного обоснования и внедрения с 2016 г. процедуры аккредитации специалистов здравоохранения.

Рассматриваются этапы, особенности подготовки выпускников медицинских образовательных организаций к первичной аккредитации с целью кадрового обеспечения отрасли здравоохранения, проблемы и роль аккредитации в формировании профессиональных компетенций специалистов среднего звена.

Затронуты вопросы симуляционных технологий — обучения на основе имитации, с применением современных систем моделирования (медицинские фантомы, тренажеры и манекены), основная задача которых создание клинических ситуаций, максимально приближенных к реальным. Симуляционное обучение анализируется как разновидность современной технологии подготовки высококвалифицированных специалистов, направленной на развитие профессиональной компетентности у специалистов медицинской сферы. Определены основные преимущества симуляционного подхода обучения в колледже: развитие и совершенствование практических навыков, формирование коммуникативных навыков, принципов и навыков командной работы.

За последние три года подготовка аккредитационных площадок в Оренбургском медицинском колледже — структурном подразделении Оренбургского института путей сообщения — филиала Приволжского государственного университета путей сообщения (ОМК ОриПС — филиала ПривГУПС) претерпела значительные изменения. Представлены особенности подготовки аккредитационных площадок к проведению аккредитации, а также результаты первичной аккредитации выпускников за 3 года в ОМК ОриПС — филиале ПривГУПС. Обозначены причины, по которым обучающиеся 4 курсов активно отказываются от прохождения аккредитации. Причины данного явления многообразны и требуют внимательного анализа.

Ключевые слова: модернизация; образование; аккредитуемый; первичная; аккредитация; этап; обучающийся; аккредитационная комиссия; симуляционное обучение; медицина

Для цитирования: Тупикова Н.Н. Практика первичной аккредитации выпускников образовательных организаций медицинского профиля // Техник транспорта: образование и практика. 2025. Т. 6. Вып. 2. С. 154–162. <https://doi.org/10.46684/2687-1033.2025.2.154-162>. EDN XMIXVP.

Original article

The practice of primary accreditation of graduates of medical educational institutions

Natalia N. Tupikova

Orenburg Institute of Railway Transport – branch of Volga State University of Railway Transport; Orenburg, Russian Federation; n.n.tupikova@origt.ru

© Н.Н. Тупикова, 2025

ABSTRACT

The rapid development of medical science and healthcare practice, the digital transformation of medicine, the need to improve the quality of medical care, and the ongoing modernization of education have been the basis for scientific research and the introduction of the accreditation procedure for healthcare professionals since 2016. The article examines the stages, features of training graduates of medical educational organizations for primary accreditation in order to provide personnel for the healthcare industry, problems and the role of accreditation in the formation of professional competencies of middle-level specialists.

The issues of simulation technologies are touched upon — training based on simulation, using modern modeling systems — medical phantoms, simulators and mannequins, the main task of which is to create clinical situations as close as possible to real ones. Simulation training is considered as a kind of modern technology for training highly qualified specialists aimed at developing professional competence among specialists in the medical field. The main advantages of the simulation approach of college education are identified: the development and improvement of practical skills, the formation of communication skills, principles and skills of teamwork.

Over the past three years, the preparation of accreditation sites at the Orenburg Medical College, a structural unit of the Orenburg Institute of Railways, a branch of the Volga State University of Railways (hereinafter referred to as OMK OrIPS, a branch of PrivGUPS) has undergone significant changes. The features of the preparation of accreditation sites for accreditation, as well as the results of the primary accreditation of graduates for 3 years at Orenburg Medical College, are presented. The reasons why students of the 4th year actively refuse to undergo accreditation are outlined. The causes of this phenomenon are diverse and require careful analysis.

Keywords: modernization; education; accredited; primary; accreditation; stage; student; accreditation commission; simulation training; medicine

For citation: Tupikova N.N. The practice of primary accreditation of graduates of medical educational institutions. *Transport technician: education and practice*. 2025;6(2):154-162. (In Russ.). <https://doi.org/10.46684/2687-1033.2025.2.154-162>. EDN XMIXVP.

ВВЕДЕНИЕ

Совершенствование качества оказания медицинской помощи, ее безопасность и повышение эффективности расходования государственных ресурсов напрямую связаны с уровнем квалификации медицинских работников. Одним из направлений изменения существующих моделей медицинского образования является внедрение системы аккредитации специалистов здравоохранения.

О необходимости модернизации образования свидетельствует и сохраняющийся за последние годы низкий уровень качества медицинской помощи, который в 2011 и 2015 гг., по данным Минздрава России, составлял 36 и 40,4 % соответственно [1, 2].

Поэтому, очевидно, что оценка профессиональных квалификаций специалиста должна

проводиться независимыми экспертами из числа профессионалов, не связанных никакими обязательствами, кроме одного — стремления к объективности и ответственности выполнения своей миссии перед врачами, пациентами и работодателями [1].

Создание такой системы оправданно как с позиции повышения квалификации отечественных медицинских работников, так и с экономической точки зрения [3].

С 2016 г. запущен процесс внедрения системы аккредитации медицинских работников, в основу которого положены профессиональные стандарты с набором требований к специалисту (знаний, навыков, компетенций), позволяющие выполнять трудовую деятельность и отражать траекторию дальнейшего профессионального роста и развития¹.

¹ Указ Президента РФ от 06.06.2019 № 254 «О Стратегии развития здравоохранения в Российской Федерации на период до 2025 года».

Одно из лицензионных требований, предъявляемых к организации, осуществляющей медицинскую деятельность, — повышение квалификации специалистов, которое до 1 января 2016 г. подтверждалось сертификатом специалиста, получаемым работниками раз в пять лет. Однако с 1 января 2016 г. сертификат специалиста заменило свидетельство об аккредитации специалиста, которое также выдается сроком на пять лет².

Начиная с 2018 г. в соответствии с приказом Минздрава России от 22.12.2017 № 1043н «Об утверждении сроков и этапов аккредитации специалистов, а также категорий лиц, имеющих медицинское, фармацевтическое или иное образование и подлежащих аккредитации специалистов», лица, получившие после 1 января 2018 г. среднее профессиональное образование (СПО) согласно федеральным государственным образовательным стандартам в области образования «Здравоохранение и медицинские науки», подлежат первичной аккредитации³.

Цель исследования — теоретически обосновать, раскрыть и провести анализ процесса подготовки выпускников к первичной аккредитации с учетом применения симуляционного обучения для повышения качества оказываемой медицинской помощи.

Задачи:

1. Провести анализ нормативно-правовой и педагогической литературы в области разработки и внедрения процедуры первичной аккредитации специалистов.

2. Посредством симуляционного обучения создать комфортную среду при подготовке к аккредитации для повышения мотивации аккредитуемых.

3. Определить проблемы и выполнить анализ результатов прохождения первичной аккредитации выпускников колледжа за 3 года с целью исследования эффективности симуляционного обучения как средства повышения профессиональной подготовки специалистов медицинского профиля.

Объект — процесс подготовки выпускников к первичной аккредитации.

Предмет — симуляционное обучение как средство повышения эффективности профессиональной подготовки специалистов медицинского профиля.

СТАНОВЛЕНИЕ ПРОЦЕДУРЫ АККРЕДИТАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ

В настоящее время в России продолжается процесс нововведений. Если раньше выпускник проходил государственную итоговую аттестацию (ГИА) в виде защиты выпускной квалификационной работы и мог затем трудоустроиваться, то с 1 января 2018 г. выпускнику после получения диплома о среднем медицинском образовании необходимо пройти процедуру первичной аккредитации. В соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», ч. 1 ст. 69: «*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 (далее — ФГОС) и имеющие свидетельство об аккредитации специалиста*»⁴.

Для развития научно-методического сопровождения аккредитации специалистов здравоохранения в России на базе Института электронного медицинского образования Сеченовского университета функционирует Методический центр аккредитации специалистов, информация о деятельности которого подробно изложена на сайте⁵.

Аккредитация специалиста — объективная и персонифицированная процедура, проводимая в целях определения соответствия квалификации лица, получившего медицинское, фармацевтическое или иное образование, требованиям к осуществлению медицинской деятельности по определенной медицинской специальности либо фармацевтической деятельности.

Виды аккредитации

Различают три вида аккредитации специалистов:

- первичная аккредитация;
- первичная специализированная аккредитация;
- периодическая (повторная) аккредитация.

Первичная аккредитация проводится в медицинских колледжах в отношении лиц, получивших среднее медицинское образование по специальностям «Сестринское дело», «Лечебное дело»,

² Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».

³ Приказ Минздрава России от 22.12.2017 № 1043н «Об утверждении сроков и этапов аккредитации специалистов, а также категорий лиц, имеющих медицинское, фармацевтическое или иное образование и подлежащих аккредитации специалистов».

⁴ Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

⁵ Методический центр аккредитации специалистов. URL: <https://fmza.ru/>

«Акушерское дело», «Лабораторная диагностика» с 1 января 2018 г.

Первичная специализированная аккредитация осуществляется в отношении лиц, имеющих/получивших среднее медицинское образование по специальностям «Сестринское дело», «Лечебное дело», «Акушерское дело», «Лабораторная диагностика» и получивших дополнительное профессиональное образование по программам профессиональной переподготовки с 1 января 2021 г.

Периодическая (повторная) аккредитация выполняется в отношении лиц, завершивших освоение программ дополнительного профессионального и непрерывного медицинского образования с 1 июня 2021 г. через Федеральный аккредитационный центр в г. Москве⁶.

К аккредитации допускаются лица, успешно прошедшие ГИА, она проводится в помещениях образовательной организации, осуществляющей подготовку специалистов в соответствии с ФГОС, аккредитация выполняется аккредитационными комиссиями, которые проводят оценку соответствия квалификации лиц, завершивших обучение по основным образовательным программам СПО, требованиям профессионального стандарта.

Аккредитационные комиссии формируются Министерством здравоохранения Российской Федерации с участием профессиональных некоммерческих организаций. Для обеспечения качества и единства в аккредитации всем экспертам комиссий необходимо пройти обучение на базе Сеченовского университета.

Особенности проведения первичной аккредитации в Оренбургском медицинском колледже

В состав аккредитационной комиссии Оренбургского медицинского колледжа Оренбургского института путей сообщения — филиала Приволжского университета путей сообщения входят представители практического здравоохранения — главные и старшие медицинские сестры, фельдшеры бригад скорой медицинской помощи лечебно-профилактических учреждений г. Оренбурга, таких как ЧУЗ «КБ «РЖД-Медицина»» г. Оренбурга, ГАУЗ «Областная детская клиническая больница», ГАУЗ «Оренбургская районная больница» и др.

В настоящий момент на базе колледжа открыты и оснащены аккредитационные площадки по специальностям «Сестринское дело», «Лечебное дело». Сформирована рабочая команда преподавателей колледжа в лице педагогов профессиональ-

ных модулей, их деятельность при подготовке к аккредитации условно распланирована по различным направлениям, каждое из которых включает детальный анализ существующих требований аккредитации, что позволяет формировать интегрированные подходы к обучению.

Основные направления:

- оценка результатов аккредитации за предыдущий год и постановка задач по организации и проведению процедуры в текущем учебном году;
- учебно-методическое обеспечение процедуры подготовки и проведения аккредитации;
- формирование состава аккредитационной комиссии;
- исследование состояния аудиторного фонда и материально-технической базы для организации и проведения аккредитационной процедуры;
- обеспечение технического сопровождения (изоляция (звуковая и визуальная)), видеорегистрация действий аккредитуемых, запись видеоизображения и аудиосигнала и др.);
- проведение заведующими отделений информационно-разъяснительных собраний с выпускниками о процедуре аккредитации;
- внедрение элементов первичной аккредитации в осуществление текущей и промежуточной аккредитации, конкурсов профессионального мастерства;
- выполнение технологии простых медицинских услуг по чек-листам, клиническим сценариям, тестирование, развитие коммуникативных навыков, внедрение в образовательный процесс элементов аккредитации (тестовых заданий, ситуационных задач, чек-листов);
- организация отработки манипуляционных навыков в ходе практических занятий на манекенах и фантомах для подготовки ко второму этапу аккредитации;
- проведение тренингов по симуляционным технологиям для преподавателей и студентов;
- подготовка аккредитационных площадок по специальностям (учебных кабинетов) [4].

На данной стадии особое внимание уделяется подготовке материальной базы и оснащению аудиторий современным оборудованием, что в свою очередь создает комфортные условия для обучающихся и обеспечивает высокую степень профессиональной подготовки выпускников.

Выпускники после защиты выпускных квалификационных работ проходят первичную аккредитацию, которая состоит из двух этапов для специ-

⁶ Приказ Министерства здравоохранения РФ от 28.10.2022 № 706-н «Об утверждении Положения об аккредитации специалистов».

альности «Сестринское дело», трех этапов — «Лечебное дело».

1-й этап — тестирование. Для каждого аккредитуемого программным обеспечением из Единой базы оценочных средств, включающей более 2 тысяч тестовых заданий, автоматически формируется набор из 80 тестов. На их решение отводится 60 мин. Результат формируется автоматически с указанием процента правильных ответов от общего количества тестовых заданий: «сдано» при результате 70 % и более правильных ответов; «не сдано» при результате 69 % и менее правильных ответов. Аккредитуемый допускается к следующему этапу аккредитации специалиста в случае оценки результата прохождения предыдущего этапа как «сдано».

Подготовка выпускников к первому этапу затруднений не вызывает, так как банк тестовых заданий по специальностям размещен на сайте Методического центра аккредитации в разделе «Среднее профессиональное образование» — репетиционный экзамен⁵. Весь фонд оценочных средств аккредитации представлен студентам в открытом доступе для тренировки.

Ежегодно на 4-м курсе для выпускников колледжа в течение года организуем пробную аккредитацию 1-го этапа — тестирование. Результаты репетиционного тестирования выпускников различны, но в целом к моменту проведения первичной аккредитации считаются удовлетворительными.

Осуществление первого этапа аккредитации — тестирования показало, что выпускники, которые активно принимали участие в пробном тестировании, прошли этот этап успешно и за меньшее время, чем было установлено, в среднем 20–25 мин. Те выпускники, которые не принимали активного участия в тренировочном тестировании и с которыми пришлось работать дополнительно, прошли 1-й этап, но использовали полностью отведенное время на его прохождение.

2-й этап — оценка практических навыков (умений) в смоделированных условиях. Время выполнения аккредитуемым практического задания не превышает 30 мин. Оценка выполнения практического задания осуществляется членами комиссии (в количестве 3 человек одновременно).

Перечень манипуляций ежегодно обновляется по каждой специальности и размещается на официальном сайте Методического центра аккредитации. Для всех специальностей один общий практический навык — «Базовая сердечно-легочная реанимация». Комиссия оценивает не менее трех практических заданий, которые также комплектуются с использованием информационных систем автоматически из Единой базы оценочных средств. На выполнение одного задания отводится 10 мин. Оценку правильности и последовательности ис-

полнения практического задания члены комиссии осуществляют путем заполнения оценочных листов (чек-лист). Результат выполнения практических заданий также формируется автоматически с указанием процента правильно проведенных практических действий, на основании которого комиссия оценивает результат прохождения данного этапа аналогично этапу тестирования⁵.

Схема чек-листа состоит из трех основных частей: 1 — это подготовка к процедуре, 2 — выполнение процедуры, 3 — окончание процедуры. Каждая из частей разбита на подпункты, которые оцениваются определенным количеством баллов в зависимости от важности выполнения данного этапа. Оценка практических навыков с помощью чек-листов оптимизирует организационную и содержательную структуру учебного процесса, повышает мотивацию преподавателей и обучающихся [5].

В колледже подготовка ко второму этапу проводится с использованием симуляционного оборудования для обеспечения соответствия качества подготовки специалистов требованиям рынка труда, которое позволяет значительно усилить практическую подготовку будущих специалистов. Успешно организованы в колледже мастерские и учебные кабинеты, оснащенные современными системами моделирования — медицинскими фантомами, тренажерами и манекенами, основная задача которых создание клинических ситуаций, максимально приближенных к реальным.

Симуляционное обучение рассматривается как современная технология обучения, позволяющая освоить и оценить практические навыки, умения, навыки коммуникации, принципы и навыки командной работы [6]. Оно предоставляет возможность использования ситуационных задач и моделей профессиональной деятельности для индивидуального формирования навыка конкретных трудовых действий, обеспечивает соответствующую образовательную среду для клинического обучения студентов-медиков, дает возможность проводить интегрированное обучение и преподавание клинических навыков с применением учебного оборудования и оснащения, включая фантомы, интерактивные обучающие компьютерные программы, аудио- видеоматериалы [7].

Обучение способствует развитию клинического мышления, закладывает навыки проведения интерпретации данных клинико-лабораторного обследования пациента, позволяет освоить азы дифференциальной диагностики при различных патологиях и неотложных состояниях.

Современные тренажеры, оснащенные электронной аппаратурой, дают возможность имитировать различные симптомы (например, шумы сердца и легких). Они демонстрируют проявления патологических состояний, требующих экстрен-

ных действий медицинских работников по оказанию неотложной помощи, моделируют изменения состояния пациента после проведенных лечебных мероприятий [8].

Комплексное использование тренажеров позволяет объединить в единое целое теоретические и практические знания, практические манипуляции, что способствует выработке уверенности в своих действиях, повышению интереса и мотивации студентов к процессу обучения.

Для стимулирования учебно-познавательной деятельности используют проблемные ситуации, что способствует развитию профессионального мышления, развивает способность квалифицированно решать профессиональные задачи.

Симуляционное обучение в колледже имеет ряд преимуществ:

- формирование навыков самостоятельного целенаправленного самообучения;
- воспроизведение клинической обстановки;
- обеспечение возможности неоднократного повторения одних и тех же клинических ситуаций заданного уровня сложности для всех обучающихся в любое удобное время;
- проведение обучения клиническим навыкам в безопасной среде, не приносящей вред здоровью пациенту и позволяющей студентам делать ошибки;
- освоение студентами навыков клинического обследования больного;
- интеграция теоретической подготовки с практико-ориентированным подходом обучения;
- организация практических занятий с применением современного оборудования, отвечающего последним требованиям согласно образовательным стандартам;
- объективная оценка полученного навыка студента [7].

Таким образом, применяя современные системы моделирования, каждый обучающийся может развивать практические навыки, неоднократно повторить любые манипуляции для выработки уверенности выполнения и ликвидации предыдущих ошибок⁷ [9].

Второй этап аккредитации — оценка практического навыка (оценка освоенных в процессе обучения общих и профессиональных компетенций) показал, что выпускники, имеющие опыт работы в практическом здравоохранении, проходили его более уверенно, не волновались, не терялись в обстановке и продемонстрировали высокий уровень освоения общих и профессиональных компетен-

ций. Для не имеющих стажа работы в практическом здравоохранении показать освоенные компетенции оказалось более затруднительно. Следует отметить, что у этих аккредитуемых отмечалась тревожность и нервно-психологическое напряжение, которые не могли не сказаться на результатах.

В целом независимая аккредитационная комиссия отмечает достаточно неплохую подготовку выпускников. Преподаватели профессиональных модулей нашего колледжа относятся к такой оценке более критически.

Третий этап — решение ситуационных задач (только для специальностей «Лечебное дело», «Акушерское дело») — компьютерное решение кейсов проводится путем ответа аккредитуемым на 24 вопроса, содержащихся в двух ситуационных задачах (кейсах). Выбор варианта осуществляется с использованием информационных систем. На решение одной задачи отводится 30 мин.

Важно отметить, что каждый обучающийся, успешно прошедший аккредитацию и получивший свидетельство об аккредитации, должен зарегистрироваться в системе непрерывного медицинского образования (НМО). НМО — это новейшая форма повышения квалификации медицинских специалистов высшего и среднего образования, работающих в лечебно-профилактических учреждениях.

Так как полученные знания работников медицинских организаций ежегодно «теряют актуальность» примерно до 20–30 %, поэтому обязательно должен быть механизм обновления знаний, что послужило основой для перехода здравоохранения на новую модель «от образования на всю жизнь к образованию через всю жизнь».

НМО — новый механизм востребованного непрерывного профессионального образования, обеспечивающий непрерывное совершенствование профессиональных знаний и навыков в течение всей жизни, а также постоянное повышение профессионального уровня и расширение профессиональных компетенций [10].

Анализ результатов прохождения первичной аккредитации выпускников

Мониторинг прохождения первичной аккредитации выпускников медицинского колледжа распределился следующим образом: за 2021–2022 год прошли первичную аккредитацию 216 чел., что составило 90 % при общем выпуске 241 чел.; за 2022–2023 год прошли первичную аккредитацию

⁷ Симуляционные технологии — инновационный метод в медицинском образовании: библиографический указатель / Курский государственный медицинский университет, Библиотека; сост. И.Н. Хохлова; отв. ред. А.В. Данилова. Курск: КГМУ, 2021.

227 чел., что составило 91 % при общем выпуске 249 чел.; за 2023–2024 год прошли первичную аккредитацию 266 человек, что составило 82 % при общем выпуске 323 чел. (рис. 1).

Таким образом, получены следующие результаты процедуры первичной аккредитации за 3 года в ОМК ОриПС: ее прошли 709 чел., что составляет 87 % от общего количества выпускников (рис. 2).

На рис. 3 представлено процентное соотношение причин, ведущих к непрохождению первичной аккредитации выпускников в ОМК ОриПС — филиала ПривГУПС: 45 % — декрет, 18 % — служба в армии, 18 % — поступление в высшие учебные заведения, 13% — вообще не подавали документы, 6% — отказались от попытки при прохождении 1–2-го этапов аккредитации.

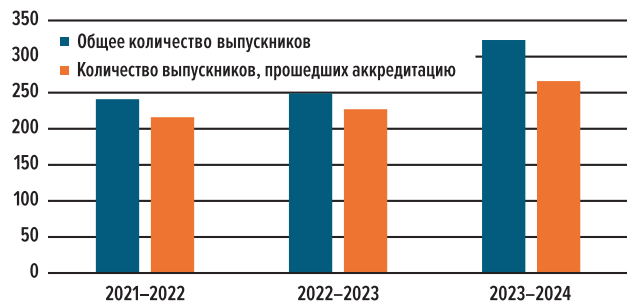


Рис. 1. Доля выпускников, прошедших первичную аккредитацию в ОМК ОриПС — филиала ПривГУПС

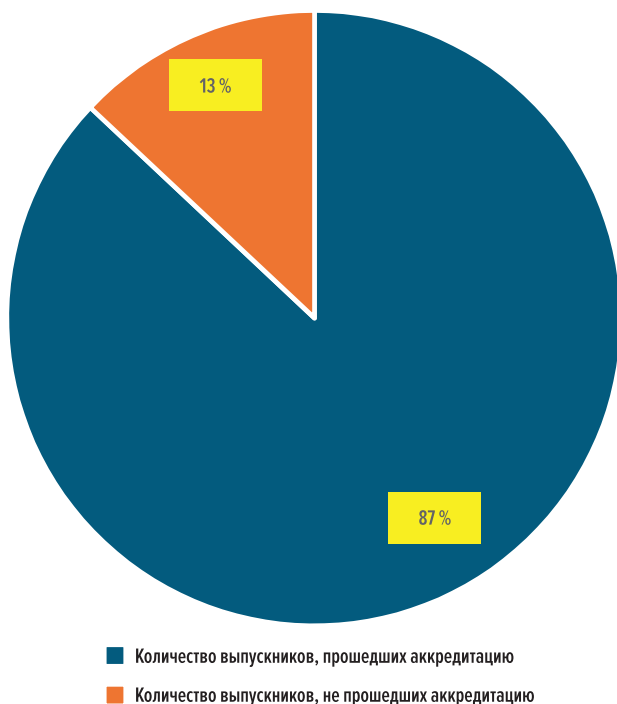


Рис. 2. Результаты первичной аккредитации выпускников в ОМК ОриПС — филиала ПривГУПС за 3 года

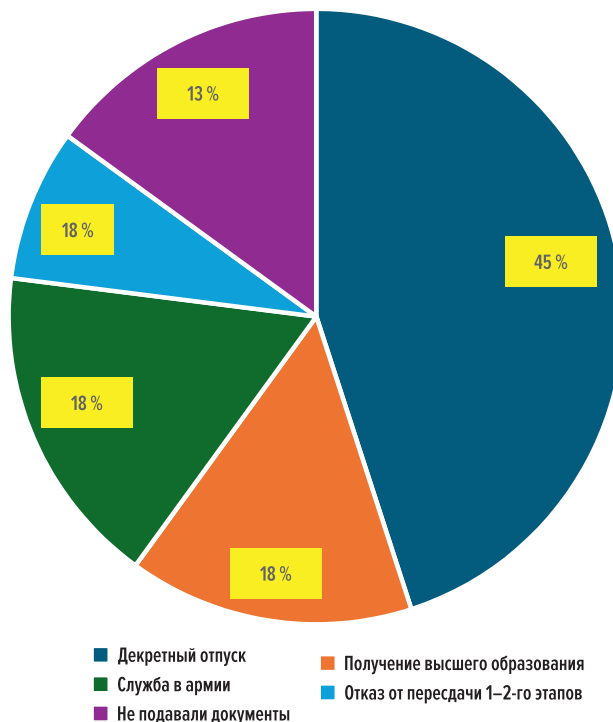


Рис. 3. Процентное соотношение причин, ведущих к непрохождению первичной аккредитации в ОМК ОриПС — филиала ПривГУПС

За годы организации и проведения процедуры первичной аккредитации выпускников определены проблемы и трудности (2018–2024 гг.):

- повышенная нагрузка на преподавателей профессиональных модулей (в связи с одновременным проведением ГИА, первичной аккредитации и промежуточной аттестации, а также выполнение подготовки выпускников к аккредитации (организация репетиционного тестирования, консультирование по 2-му этапу);
- повышенная потребность в оснащении;
- позднее появление на сайте Методического центра аккредитации окончательных вариантов тестов, зачетных манипуляций и чек-листов;
- риск появления технических неисправностей компьютерного оснащения;
- материально-техническое оснащение проведения первичной аккредитации;
- необходимость рационального планирования отпусков сотрудников, занятых в проведении первичной аккредитации.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Таким образом, особенностью процедуры первичной аккредитации выпускников медицинского колледжа является практико-ориентированная на-

правленность подготовки студентов с использованием симуляционных технологий. Это позволяет студентам качественно готовиться к самостоятельной медицинской деятельности. Симуляционное обучение — обязательный компонент в профессиональной подготовке специалистов медицинского профиля.

Разумным представляется создание и внедрение симуляционного обучения — это безошибочный выбор средств обучения для получения адекватного результата, соответствующего требованиям ФГОС. Симуляционное обучение и разработанные клинические сценарии способствуют междисциплинарному обучению, работе в команде, выработке адекватных коммуникативных навыков, а также форм профессионального поведения без последствий для здоровья пациента. Методически грамотная интеграция симуляционного обучения в образовательный процесс позволяет повысить удовлетворенность обучающихся процессом обучения и ее результатами, и в итоге оптимизировать качество практической подготовки обучающихся, в дальнейшем и качество оказания медицинской помощи.

По мере внедрения и становления концепции аккредитации специалистов она претерпевает изменения, но во всех случаях ключевой элемент

отводится первичной аккредитации выпускников медицинских колледжей.

Главное значение первичной аккредитации — определение готовности выпускников к осуществлению медицинской или фармацевтической деятельности. При оценивании выпускников необходимо учитывать требования профессиональных и образовательных стандартов путем установления соответствия между ними. При этом стоит помнить, что требования профессиональных стандартов первичны, а компетенции должны вытекать из них, обеспечивая способности к выполнению трудовых действий.

Благодаря большой работе команды колледжа, преподавателей профессиональных модулей по организации и проведению первичной аккредитации, выпускники успешно прошли процедуру первичной аккредитации и подтвердили профессиональную пригодность.

В настоящее время рассматривается вопрос о приравнивании процедуры первичной аккредитации выпускников к процедуре проведения государственного экзамена.

Не подлежит сомнению, что налаженная система аккредитации будущих медицинских работников послужит рычагом для усиления контроля за качеством оказываемой медицинской помощи.

ЛИТЕРАТУРА

1. Свистунов А.А., Сизова Ж.М., Трегубов В.Н. Аккредитация специалиста здравоохранения как стартовая площадка непрерывного медицинского образования // *Анестезиология и реаниматология*. 2016. Т. 61. № 4. С. 253–256. DOI: 10.18821/0201-7563-2016-4-253-256. EDN WKNOWN.
2. Свистунов А.А., Улумбекова Г.Э., Балкизов З.З. Непрерывное медицинское образование для улучшения качества медицинской помощи // *Медицинское образование и профессиональное развитие*. 2014. № 1 (15). С. 21–31. EDN SLQVHL.
3. Свистунов А.А., Шубина Л.Б., Грибков Д.М. Возможности новой системы аккредитации специалистов в здравоохранении // *Виртуальные технологии в медицине*. 2015. № 2 (14). С. 6–7. EDN VRHISS.
4. Валеева Р.А. Условия организации подготовки выпускников к первичной аккредитации // *Инновационная педагогическая деятельность в современном профессиональном образовании: материалы конференции*. 2020. С. 17–19.
5. Андриевская К.А. Чек-лист — эффективный инструмент оценки сформированной профессиональной компетенции студентов медицинского колледжа // *Формирование профессиональной компетенции у среднего медицинского персонала в условиях практико-ориентированного обучения в колледже: материалы конференции*. 2022. С. 24–29.
6. Бондаренко Е.В., Хоронько Л.Я. Симуляционное обучение как ведущее направление развития медицины // *Мир науки. Педагогика и психология*. 2022. Т. 10. № 3. EDN DNSMVI.
7. Денисова В.Н. Использование технологии симуляционного обучения при изучении педиатрии // *Инновационные технологии в преподавательской деятельности в системе среднего профессионального образования: материалы конференции*. 2023. С. 45–47.
8. Хренова Ю.С., Ершова С.Г. Симуляционные технологии в медицинском образовании // *Современные аспекты деятельности среднего медицинского персонала: от теории к практике: материалы конференции*. 2022. С. 47–49.
9. Гаврилова Д.В., Сизов Ю.С. Симуляционные технологии в медицине и образовании // *Бюллетень медицинских интернет-конференций*. 2019. Т. 9. № 10. С. 427. EDN ККJBNA.
10. Глыбочко П.В. Непрерывное профессиональное образование врачей: опыт внедрения инновационных технологий // *Медицинское образование и вузовская наука*. 2014. № 1 (5). С. 4–7. EDN ZGORHP.

REFERENCES

1. Svistunov A.A., Sizova Zh.M., Tregubov V.N. Accreditation of the health professional as a launch pad for continuing medical education. *Anesthesiology and Intensive Care*. 2016;61(4):253-256. DOI: 10.18821/0201-7563-2016-4-253-256. EDN WKNOWN. (In Russ.).
2. Svistunov A.A., Ulumbekova G.E., Balkizov Z.Z. Continuous medical education for improvement in quality of care. *Medical Education and Professional Development*. 2014;1(15):21-31. EDN SLQVHL. (In Russ.).
3. Svistunov A., Shubina L., Gribkov D. To simulate a critical incident in the simulation learning. *Virtual Technologies in Medicine*. 2015;2(14):6-7. EDN VRHISS. (In Russ.).
4. Valeeva R.A. Conditions for the organization of graduate training for primary accreditation. *Innovative pedagogical activity in modern professional education: conference materials*. 2020;17-19. (In Russ.).
5. Andrievskaya K.A. Checklist is an effective tool for assessing the formed professional competence of medical college students. *Formation of professional competence among mid-level medical personnel in the context of practice-oriented training in college: conference materials*. 2022;24-29. (In Russ.).
6. Bondarenko E.V., Khoronko L.Ya. Simulation training as a leading direction in the development of medicine. *World of Science. Pedagogy and psychology*. 2022;10(3). EDN DNSMVI. (In Russ.).
7. Denisova V.N. The use of simulation learning technology in the study of pediatrics. *Innovative technologies in teaching in the system of secondary vocational education: conference materials*. 2023;45-47. (In Russ.).
8. Khrenova Yu.S., Yershova S.G. Simulation technologies in medical education. *Modern aspects of the activity of secondary medical personnel: from theory to practice: conference materials*. 2022;47-49. (In Russ.).
9. Gavrilova D.V., Sizov Y.S. Simulation technologies in medicine and education. *Bulletin of Medical Internet Conferences*. 2019;9(10):427. EDN KKBHHA. (In Russ.).
10. Glybochko P.V. Continuous professional education of doctors: experience in the introduction of innovative technologies. *Medical Education and University Science*. 2014;1(5):4-7. EDN ZGORHP. (In Russ.).

Об авторе

Наталья Николаевна Тупикова — руководитель структурного подразделения СПО (ОМК); **Оренбургский институт путей сообщения** — филиал Приволжского государственного университета путей сообщения; 460004, г. Оренбург, пр-т Братьев Коростелевых, д. 28/2-28/1; n.n.tupikova@origt.ru.

Bionotes

Natalia N. Tupikova — Head of the structural division of the Secondary vocational education of the Orenburg Medical College; **Orenburg Institute of Railway Transport** — branch of Volga State University of Railway Transport; 28/2-28/1 Korostelev Brothers Avenue, Orenburg, 460004, Russian Federation; n.n.tupikova@origt.ru.

Автор заявляет об отсутствии конфликта интересов.
The author declares no conflicts of interests.

Статья поступила в редакцию 21.10.2024; одобрена после рецензирования 25.11.2024; принята к публикации 28.05.2025.
The article was submitted 21.10.2024; approved after reviewing 25.11.2024; accepted for publication 28.05.2025.

ИНФОРМАЦИЯ ДЛЯ ЧИТАТЕЛЕЙ ЖУРНАЛА

26 марта 2025 г. состоялось заседание Уральского, Приволжского и Западно-Сибирского регионального совета профессионального образования и обучения на железнодорожном транспорте, продолжилось оно на базе Медицинского колледжа УрГУПС.

Заслушаны доклады на тему «Патриотическое воспитание: опыт работы университетских комплексов и «УМЦ ЖДТ».

Члены РСПО посмотрели выступление студентов УрГУПС «Слава поколений», посвященное 80-летию Победы в Великой Отечественной войне, затем ознакомились с материальной базой Медицинского колледжа УрГУПС.

Далее состоялось Пленарное заседание «Внедрение ЭОР в образовательный процесс профессионального обучения. Особенности создания современной цифровой образовательной среды на базе профессиональных образовательных организаций СПО».