

*Л.С. Тувалева, О.А. Кураמיшина,  
Л.Г. Шуваева, Т.С. Загидуллин, Г.М. Сахаутдинова*  
**РОЛЬ РЕПЕТИЦИОННОГО ТЕСТИРОВАНИЯ  
ПРИ ПОДГОТОВКЕ К ПЕРВОМУ ЭТАПУ ПЕРВИЧНОЙ АККРЕДИТАЦИИ  
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО**  
*ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России, г. Уфа  
Кафедра поликлинической терапии с курсом ИДПО*

*Аннотация:* в материале представлены особенности проведения первичной аккредитации специалиста, завершившего освоение основных образовательных программ высшего медицинского образования.

*Ключевые слова:* первичная аккредитация, репетиционное тестирование.

В современных условиях основная задача профессионального образования, стоящая перед высшей школой — это качественная подготовка врача-специалиста, востребованного на рынке труда в существующих социально-экономических условиях, компетентного специалиста, формирование гражданина.

Подготовка врача — кропотливый, длительный и многоэтапный процесс. В настоящее время требования к подготовке выпускника медицинского ВУЗа усложняются и направлены на приобретение им знаний и умений, позволяющих выполнять различные виды медицинской деятельности на уровне мировых стандартов, неуклонный профессиональный рост. Врач не только имеет высшее медицинское образование, включающее знание фундаментальных медицинских предметов и направлений, но и должен обладать высокими моральными и этическими качествами.

В соответствии с Федеральным законом № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации» право на осуществление медицинской деятельности в России имеют лица, получившие медицинское или иное образование в соответствии с федеральными государственными образовательными стандартами и имеющие свидетельство об аккредитации специалиста».

Аккредитация специалиста — независимая процедура, проводимая для определения соответствия квалификации лица, получившего медицинское или фармацевтическое образование, требованиям к квалификации медицинского/фармацевтического работника в соответствии с профессиональными стандартами для самостоятельного осуществления медицинской или фармацевтической деятельности. В основу процедуры аккредитации положены требования федеральных государственных образовательных стандартов, представленные в форме совокупности компетенций и требования профессиональных стандартов, обозначенные трудовыми функциями, реализуемыми в процессе профессиональной деятельности.

Первичная аккредитация специалиста проводится для лиц, завершивших освоение основных образовательных программ высшего медицинского образования, желающих в дальнейшем осуществлять медицинскую деятельность. Процедура включает три этапа. Первый, тестирование, проводится для оценки знаний и умений, необходимых для выполнения трудовых функций, заложенных в профессиональный стандарт, и освоения профессиональных компетенций, представленных образовательным стандартом. Второй этап — это оценка практических навыков и умений в симулированных условиях для определения владения практическими навыками профессиональной деятельности в соответствии с требованиями профессионального стандарта. Третий этап - решение ситуационных задач (кейс-заданий) для оценки освоения трудовых функций профессионального стандарта.

В 2019 году первичную аккредитацию специалистов в Башкирском государственном медицинском университете по специальности «Лечебное дело» проходили 604 человека, из них 2 — представителя сторонних вузов, 3 выпускника нашего университета прошлых лет. Первый этап прошли 595 (98,5%) аккредитуемых, набрав-

ших 70% и более. Не сдали 9 (1,5%) человек. Второй этап прошли 595 аккредитуемых. Третий этап преодолели 595 человек, из которых 30 использовали две разрешенные попытки, 3 выпускника — три попытки.

Полученные результаты свидетельствуют, что прохождение первого этапа первичной аккредитации специалистов представляет для аккредитуемых основные сложности и требует кропотливой и длительной подготовки, включающей в себя постоянную самостоятельную внеаудиторную, аудиторную работу обучающихся, многократные репетиционные тестирования. Репетиционные тестирования проводились регулярно в течение учебного года в компьютерных классах университета и во время практических занятий на кафедрах поликлинической терапии с курсом ИДПО, госпитальной терапии, акушерства и гинекологии, что позволило значительно повысить качество подготовки обучающихся к первому этапу предстоящей аккредитации (Рис.1, 2, 3, 4, 5).

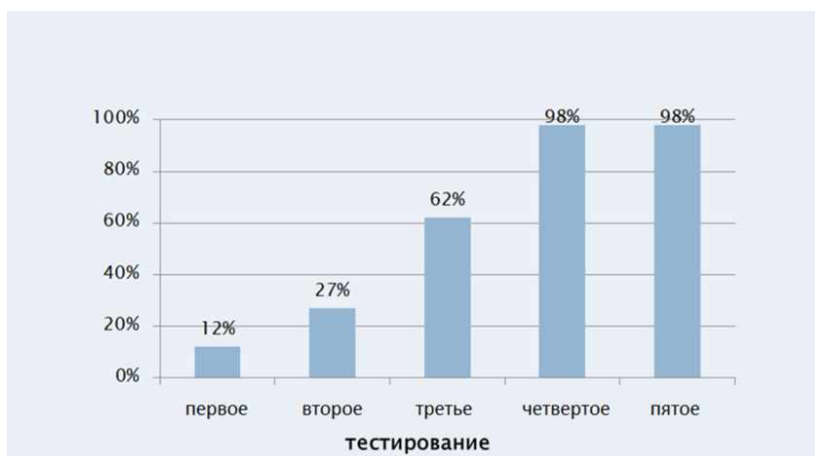


Рис. 1. Динамика результатов репетиционных тестирований обучающихся 7 курса лечебного факультета (очно-заочная форма обучения).

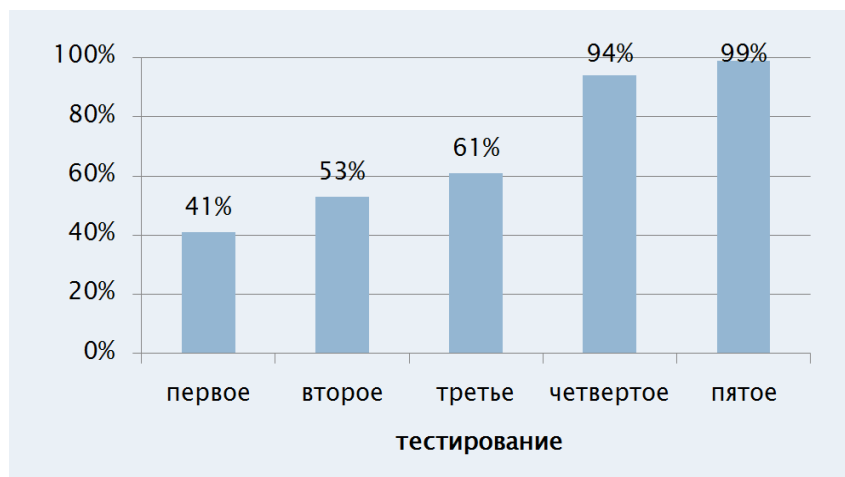


Рис. 2. Динамика результатов репетиционных тестирований обучающихся 6 курса лечебного факультета (очная форма обучения).

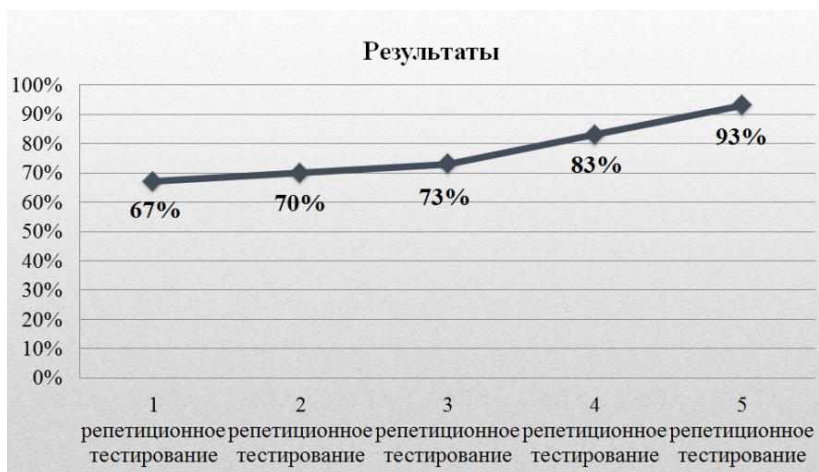


Рис. 3. Динамика результатов обучающегося Х. (701А), очно-заочная форма обучения.

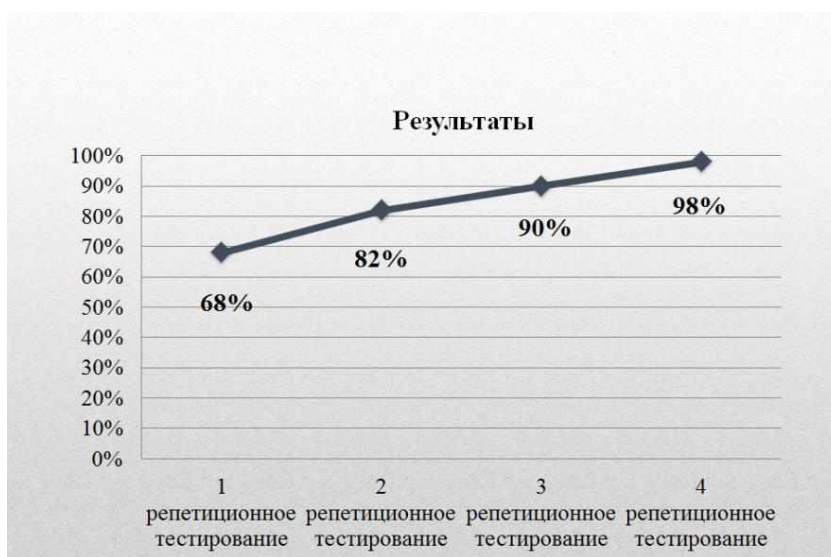


Рис. 4. Динамика результатов обучающегося Ш. (610Б), бюджетная форма обучения.



Рис. 5. Динамика результатов обучающегося Р. (616В), по договору оказания платных услуг.

Таким образом, полноценная подготовка к процедуре прохождения первого этапа первичной аккредитации специалистов невозможна без проведения регулярных репетиционных тестирований, систематической самостоятельной работы обучающихся. В дальнейшем аккредитация медицинских работников станет постоянной формой медицинского образования с внедрением допуска к определенным видам врачебной помощи на базе клинических протоколов.

#### Список литературы

1. Звонников В.И. Оценка качества результатов обучения при аттестации (компетентностный подход) / В. И. Звонников, М. Б. Чельшкова. – М. : Логос, 2013.
2. Звонников В. И. Современные средства оценивания результатов обучения : учеб. пособие / В. И. Звонников, М. Б. Чельшкова. – М. : Акад., 2014.
3. Мамонтов В.Д. Модульный подход помогает поднять качество /В.Д. Мамонтов// Аккредитация в образовании – 2010 - №39. – с 40-41.
4. Методические рекомендации по оцениванию специалистов здравоохранения при аккредитации (выпуск 1): метод.рекомендации / сост. Ж.М.Сизова, В.И.Звонников, М.Б.Чельшкова- М: Изд.ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России , 2016.-44с.
5. Об утверждении профессионального стандарта "Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)": Приказ Минтруда РФ от 21.03.2017 N 293н // Минюст РФ 06.04.2017 N 46293
6. Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры : Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 19 декабря 2013 г. № 1367 // Минобрнауки РФ.

*М.М. Туйгунов, Т.А. Савченко, Г.К. Давлетшина*  
**СУБЪЕКТИВНО-ОРИЕНТИРОВАННОЕ  
ОБУЧЕНИЕ ВРАЧЕЙ-ОРДИНАТОРОВ  
НА КАФЕДРЕ МИКРОБИОЛОГИИ, ВИРУСОЛОГИИ**  
*ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России г. Уфа*  
*Кафедра микробиологии, вирусологии*

Система непрерывного медицинского образования в России предусматривает изменение парадигмы, которая в настоящее время стала компетентностно-ориентированной. При этом используется как традиционные репродуктивные методы, так и активные методы обучения, а именно: учебно-исследовательские и проблемно-поисковые.

Обучающийся в результате получает по кейс-обучению стандарт сформированных компетенций, который одинаково подходит медицинским вузам по всем параметрам.

В медицинской науке, конкретно в нашей дисциплине «Микробиология, вирусология», стремительно увеличивается объём обновляемой информации, а диагностические технологии становятся сложными и дорогостоящими. Возникают новые разновидности микробов: вирус Эбола, коронавирус, изучение которых требует высокой квалификации специалистов с учётом изменения эпидемиологической ситуации в мире.

Ключевым элементом системы непрерывного медицинского образования является актуализация требований к студентам младших курсов, а также врачам-ординатором.