



РЕЗОЛЮЦИЯ

круглого стола (20.11.2025 г.)

«Проблемы аккредитации врачебных и преподавательских кадров России»

в составе XX Международного конгресса

«Здоровье – основа человеческого потенциала: проблемы и пути их решения»

Санкт-Петербург, 18-22 ноября 2025 г.

Участники:

д-р мед. наук, профессор Рищук С.В. (председатель)

д-р мед. наук, профессор Варзин С.А.

д-р мед. наук, профессор Редько А.А. (от Санкт-Петербургской профессиональной ассоциации медицинских работников, председатель Правления)

д-р мед. наук, профессор Бубнова Н.А.

канд. мед. наук, доцент Шумилкин В.Р.

д-р мед. наук, профессор Загарских Е.Ю.

канд. мед. наук, доцент, академик Академии медицинских наук Республики Молдавия Чурилов Л.П.

Ртищева Е.Н. (зам. председателя комитета по взаимодействию с системой образования общественной региональной организации «Врачи Санкт-Петербурга», специалист по связям с общественностью)

В апреле 2025 года Председатель Госдумы В. Володин озвучил тревожные данные по ситуации с медицинскими и педагогическими кадрами в регионах России. Он отметил, что дефицит врачей в стране достиг более 30 тысяч, а медицинского персонала среднего звена — 63,5 тысячи. При этом дефицит медработников в районных больницах — порядка 50%, а в сельских ещё больше (до 80%). По данным авторитетных источников, среди причин происходящего можно указать следующие: 1) низкая заработная плата труда (дисбаланс платы в городской и сельской местностях) и постоянное ухудшение условий труда медиков и колоссальные нагрузки (коэффициент совместительства, например, у хирургов — 1,5 и у анестезиологов-реаниматологов — 1,7 и более); 2) руководители медицинских учреждений и организаторы здравоохранения высокого уровня не защищают медперсонал от организационных проблем на работе и в быту; 3) важная работа с больными замещается оформительским делопроизводством с бумажными и цифровыми историями болезней, которое занимает до 30% рабочего времени; 4) усиливается финансовый нажим на медицинские учреждения со стороны представителей ОМС в виде штрафов и применения неадекватных тарифов на виды медицинской деятельности и др. средств воздействия; 5) бюрократический произвол при проведении первичной и особенно периодической аккредитации медицинских и преподавательских кадров; 6) формирование в СМИ неуважительного отношения к людям в белых халатах со стороны общества, которое усматривает в снижении

возможностей здравоохранения вину самих медработников, а не тех, кто формирует эту систему; 7) наконец, создание в вузах и колледжах таких условий подготовки медицинских кадров, приходящих на смену стареющим поколениям врачей, фельдшеров и медсестер, что существенно снизился приток талантливой молодежи из малообеспеченных семей (стипендия студента в вузе – 2400 р и в колледже – 700 р.) и вырос отток подготовленных преподавательских кадров, не желающих работать за 30-40 тыс р. (ассистенты) и 60 тыс р. (профессора и доценты) на ставку в 900 часов в год учебной нагрузки.

В связи с вышеуказанными факторами происходит постоянный уход врачебных и сестринских кадров из медицины вообще и/или переток их из государственной медицины - в частную. По официальным данным, только 75% выпускников медвузов и 56% выпускников медколледжей начинают работать по специальности после окончания обучения.

По мнению ректора Сибирской фармацевтической академии, академика РАЕН Александра Гришина, а также по многочисленным отзывам членов профессиональных общественных организаций, периодическая аккредитация в отношении медицинских и фарм. работников явно превратилась в «циничную инквизицию», которая в течение нескольких лет внесла свою лепту в существенное сокращение численности медицинского состава учреждений практического здравоохранения и педагогического состава медицинских ВУЗов (особенно преподавателей по клиническим специальностям).

По данным некоторых исследований с участием юристов, до 50% медработников сталкиваются с проблемами при прохождении аккредитации. Истинный процент отказов в подтверждении квалификации, как правило, профильными структурами скрывается. Однако по данным опросов врачебных сообществ, число не прошедших аккредитацию может достигать 30% (и количество отказов с каждым годом растёт), что реально усугубляет уже существующий дефицит опытных медицинских и педагогических кадров в отрасли.

На какие моменты при прохождении периодической аккредитации следует обратить особое внимание (на примере опрошенного врачебного и педагогического состава).

1. Колossalная нагрузка на ФАЦ вынуждает применять для сортировки «искусственный интеллект», который нередко по формальным признакам формирует отказ. При этом, как правило, не учитываются положения действовавших приказов и законов на момент получения квалификации, но отмененных или измененных на момент аккредитации, т.е., налицо отсутствие преемственности между регламентирующими документами, которые были на момент присвоения квалификации и существующими на данный момент. При этом, отказы обычно представлены «корявыми» и нередко бессвязными предложениями. Хуже всего, что многие из них, похоже, не подвергаются в дальнейшем анализу и уточнениям со стороны конкретных сотрудников ФАЦа, не учитывают содержание профессиональной деятельности конкретных работников.

2. Нередко отказы обосновываются неточностями в трудовых книжках (особенно при наличии нескольких специальностей), подтверждающих стаж профессиональной деятельности на протяжении многих лет, тем самым подвергая сомнению допуск к программам ДПО для продления сертификата специалиста и подвергают сомнению саму процедуру сертификации специалистов в государственных ВУЗах. Обычно при допуске к прохождению этих циклов проводились тщательные проверки непрерывности стажа в течение 5-летнего периода; и если был перерыв более 5 лет – обязывалось прохождение профессиональной переподготовки по данной специальности.

Отказ ФАЦа в аккредитации медицинского и фарм. работника после пройденной на законных основаниях специализации (регламентируемой на то время Приказом МинЗдрава РФ) и получения в последующий период нескольких сертификатов (с учётом непрерывности врачебного стажа - не более 5 лет) можно расценивать как недоверие со стороны ФАЦа к государственным медицинским ВУЗам и признание их незаконной последипломной образовательной деятельности!? Кроме того, за этим следует, по логике, незаконность приёма на работу и трудовой врачебной деятельности!?

3. После получения отказа в аккредитации от ФАЦа нередко раздаются звонки от некоторых фирм, предлагающих решить все проблемы на коммерческой основе. Вопрос: откуда у них берётся подобная информация? Причём уже проводились судебные разбирательства над теми врачами, которые воспользовались этими коммерческими структурами и получили аккредитацию. Сейчас можно говорить о широкомасштабной кампании правоохранительных органов, которая может затронуть сотни медиков по всей России. По данным СМИ и медицинских адвокатов: несколько врачей уже находятся в СИЗО и несколько тысяч уголовных дел заведено на медработников по всей стране. Всё это попадает под статьи УК РФ: 1) статья 327 УК РФ – использование заведомо подложных документов; 2) статья 291 УК РФ – дача взятки (если деньги передавались за документы); 3) статья 291.1 УК РФ – посредничество во взяточничестве. Нет уверенности, что эти документы, полученные в данных коммерческих организациях, при последующей аккредитации окажутся в базе и всё это не повлечёт за собой новую уголовную ответственность и, в лучшем случае, – проф. переподготовку при прохождении следующей аккредитации.

4. Выше представленные проблемы касаются и профессорско-преподавательского состава медицинских ВУЗов, особенно, тех, кто имеет несколько специальностей и им бывает сложно сочетать непрерывный врачебный стаж по нескольким специальностям с педагогической деятельностью. Однако, не прошедший аккредитацию педагог-клиницист не может преподавать клиническую специальность врачам и студентам на практических занятиях. Таким образом, создание проблем при аккредитации врачей-педагогов срывают (кроме врачебной деятельности) ещё и образовательный процесс!

Напрашивается вывод, что при наличии такой системы аккредитации при её сочетании с другими проблемами в здравоохранении, указанных выше, мы в ближайшей перспективе получим усиление негативных тенденций в системе медицинского образования и практического здравоохранения. Мы уже теряем педагогический состав медицинских ВУЗов в связи с тотальными сокращениями и неадекватной педагогической нагрузкой, регламентированной Приказом Минобрнауки №1601 от 22.12.2014 в ред. от 13.05.2019.

Таким образом, на основании вышеизложенного с уверенностью утверждаем, что существующая на сегодня в представленном виде система аккредитации медицинских и фарм. работников не только не улучшает здравоохранение и качество медицинского образования в России, но и усугубляет разрушительные процессы в тех сферах, которые являются ключевыми в формировании национальной безопасности России.

В связи с создавшейся критической ситуацией назрела крайняя необходимость в принятии неотложных мер по стабилизации здравоохранения и медицинского образования в стране, которые предполагают следующее:

1. Передать полномочия по проведению периодической аккредитации медицинских работников уже сформированным и осуществляющим первичную и первичную специализированную аккредитацию комиссиям федеральных округов (у нас их 8), созданным из работников профессиональных общественных организаций на базе ведущих вузов, НИИ и частных образовательных учреждений дополнительного профессионального образования. При этом обеспечить их достойное финансирование из госбюджета. В ведении ФАЦ сохранить проведение первичной и периодической аккредитации медицинского состава исключительно в ЦФО, а также статуса координатора деятельности комиссий федеральных округов.

2. Приказами МЗ и Дополнениями к существующим Приказам МЗ упростить процедуру (ликвидировать предвзятость в рассмотрении документации) периодической аккредитации врачебного и фарм. состава:

а) обеспечить преемственность настоящей законодательной базы по аккредитации с законодательной базой на момент присвоения специальности;

б) учитывать в качестве подтверждения трудового стажа ранее выданные сертификаты на основе пройденного обучения по программе ДПО в ВУЗах;

в) рассмотрение непосредственно работниками аккредитационных комиссий случаев отказа в выдаче квалификационного документа на основании решения используемого (по формальным признакам) для рассмотрения первичной документации «искусственного интеллекта»;

г) при рассмотрении пакета документов особое внимание обращать на наиболее важные позиции, касающиеся последнего 5-летнего периода врачебной деятельности (после получения последнего сертификата):

-перерыв стажа не более 5 лет;

- отменить подтверждение непрерывного стажа - это является неприемлемым при наличии нескольких специальностей;

- лица, не работавшие более 5 лет по аккредитируемой специальности, должны пройти переподготовку и первичную аккредитацию;

- кроме представления базовых образовательных документов (диплома врача, документа о первичной специализации, сертификатов и т.д.) обязательно наличие регистрации в ФРМР по данной специальности с указанием срока работы по данной специальности (важно для легализации трудовой деятельности врачей и учреждений);

- подтверждение знания в рассматриваемый период очным обучением по программам НМО (в размере 144 ч) в государственных и отдельных лицензированных негосударственных образовательных учреждениях.

3. Оплата обучения для работников бюджетных медицинских учреждений (в том числе, государственных ВУЗах) должна осуществляться по бюджету; в коммерческих – из фондов данных учреждений или личных средств; временно неработающих – из личных средств или средств учреждений, с которыми установлены договорные отношения.

4. Для обеспечения очного образовательного процесса врачебного состава восстановить педагогические ставки в государственных медицинских ВУЗах, которые были ликвидированы в последние годы (по причине якобы невыполнения педагогической нагрузки, которая на практике, наоборот, - переизбыточная), – внести правки в Приказ Минобра №1601 от 22.12.2014 в ред. от 13.05.2019, раздел 7).

5. Запретить прохождение аккредитации с использованием посреднических сомнительных услуг коммерческих организаций.

20 ноября 2025 г



Оргкомитет ХХ конгресса

Варзин С.А.,
д-р мед. наук, профессор
human-potential@mail.ru