

ПРОТОКОЛ

заседания Общественного совета при Федеральной службе по надзору в сфере здравоохранения

20 февраля 2024 г.

№ 19

Общественная палата Российской
Федерации (Миусская пл., д.7, стр.1)

Присутствовали:

Председатель Комитета
Государственной Думы по охране
здоровья

Б.Н. Башанкаев

Первый заместитель Председателя
Комитета Государственной Думы по
науке и высшему образованию

А.Г. Мажуга

Председатель Общественного совета:

В.А. Дмитриев

Заместитель руководителя
Росздравнадзора, ответственный
секретарь Общественного совета:

И.Ф. Серёгина

Члены Общественного совета:

О.В. Вострикова, О.А. Герова, Н.К.
Дараган, П.Г. Джувалыков, Ю.Т.
Калинин, А.А. Корсунский, Г.П.
Костюк, Н.Н. Потекаев, А.Ю. Смирнов,
Л.В. Титова

Приглашенные участники:

Е.Н. Анисимова, З.З. Балкизов, А.С.
Гольдберг, Н.А. Дайхес, Н.А. Кулиев,
А.С. Леднева, Л.И. Летникова, И.Г.
Литвиненко, З.В. Лопатин, В.Г.
Лужанин, Н.В. Пятигорская, Е.В.
Неволина, Е.В. Паранина, В.А. Плякин,
Е.П. Семёнова, А.И. Солобуев, Д.А.
Сычёв

Повестка заседания:

1. О вопросах качества непрерывного профессионального медицинского и фармацевтического образования.
2. Разное

Итоги заседания:

С приветственным словом к участникам заседания обратился глава Комитета Государственной Думы по охране здоровья **Бадма Башанкаев**, отметив актуальность поднятых вопросов в свете призыва Председателя Государственной Думы Вячеслава Володина обратить пристальное внимание на кадровую политику и планирующегося в апреле 2024 года обсуждения вопросов кадрового обеспечения здравоохранения на площадке Государственной Думы.

Первый заместитель председателя Комитета государственной Думы по науке и высшему образованию **Александр Мажуга** в своем обращении рассказал, что Комитетом были инициированы большие парламентские слушания по вопросам системы высшего образования, по итогам которых при Комитете была организована рабочая группа по разработке законопроекта, в том числе затрагивающего вопросы непрерывного медицинского и фармацевтического образования. На данный момент законопроект находится на стадии согласования.

Николай Дайхес, директор Национального медицинского исследовательского центра оториноларингологии ФМБА России подчеркнул, что вопросы дополнительного профессионального медицинского и фармацевтического образования требуют постоянного пристального внимания и коррекции. Существует большое количество организаций, которые имеют образовательные лицензии и готовят специалистов практически бесконтрольно. Необходимо навести порядок на рынке образовательных услуг. Главная цель встречи – совместная выработка механизмов для регулирования этого рынка.

Заместитель Руководителя Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения **Ирина Серёгина** сказала, что повышение качества оказания и доступности медицинской помощи, как и развитие новых методов диагностики и лечения, всегда являлось приоритетом национальной политики в сфере здравоохранения. Одним из ключевых аспектов при организации качественной и безопасной помощи населению является повышение квалификации и постоянное совершенствование медицинских и фармацевтических работников. По мнению Росздравнадзора механизмами совершенствования системы реализации дополнительного медицинского и фармацевтического образования могут стать: внесение обязательных требований к участникам оказания образовательных услуг в части повышения лицензионных требований к организациям, реализующим программы ДПО; особое внимание к требованиям к педагогическому составу и оборудованию; разработка и внедрение типовых дополнительных профессиональных программ, профили которых будут определяться в соответствии с утвержденным Минобрнауки России перечнем специальностей и направлений подготовки, что установит требования к минимуму содержательной части программ.

1. О вопросах качества непрерывного профессионального медицинского и фармацевтического образования

1. Выступали: З.З. Балкизов, Д.А. Сычёв, Н.А. Кулиев, Н.В. Пятигорская, Е.В. Неволина, В.Г. Лужанин, Г.П. Костюк, В.А. Плякин, Л.И. Летникова, В.А. Дмитриев, Н.А. Дайхес)

Залим Балкизов, директор Института подготовки специалистов медицинского образования ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, в своем выступлении рассказал, что в Российском обществе специалистов медицинского образования запущен проект «ДПО.ДА» для мониторинга качества образовательных услуг. В рамках проекта были отобраны 16 образовательных организаций из топа портала edu.rosminzdrav.ru по количеству реализуемых программ, осуществлена проверка организаций на соответствие лицензионным требованиям, после чего проведена серия контрольных звонков и интервью. Результаты показали, что только 2 из 16 организаций соответствуют лицензионным требованиям, предъявляемым к программам ординатуры, в остальных - множество нарушений, связанных с качеством реализации программ, отсутствием итоговой аттестации, отсутствием необходимого штата преподавателей и материально-технического оснащения.

На сегодняшний день сложилась ситуация, когда образовательные организации получают лицензию, предоставив лишь одну, любую программу ДПО, и далее осуществляют образовательную деятельность также и по другим специальностям. Например: организация, получив лицензию по основному виду деятельности «обучение в области лесозаготовки», начала реализовывать образовательные программы для медицинских работников, в том числе с получением новой хирургической специальности.

В целях совершенствования системы непрерывного профессионального медицинского и фармацевтического образования предлагается:

1) ввести лицензирование образовательных организаций для реализации дополнительного профессионального медицинского и фармацевтического образования по видам профессиональной деятельности (программ переподготовки);
Внести изменения в статью 91 Федерального закона от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»:

- Образовательная деятельность подлежит лицензированию ... **для дополнительного профессионального медицинского и фармацевтического образования** в соответствии с перечнем специальностей высшего образования;

- запись в реестр лицензий по соответствующей специальности программ ДПО вносится либо на основании записи в реестре лицензий на осуществление образовательной деятельности по **основным программам** медицинского и фармацевтического образования, либо по итогам **лицензионной экспертизы**;

2) Ввести понятие «типовая программа». Установить порядок разработки дополнительных профессиональных программ медицинского и фармацевтического образования:

- Статью 2 дополнить определением типовой программы

- В части 3 статьи 82 слово «Примерные» заменить словом «Типовые».

Часть 7 статьи 76 7. Типовые дополнительные профессиональные программы утверждаются: дополнить пунктом 10 следующего содержания:

«10) федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере охраны здоровья, – в области медицинского образования и в области фармацевтического образования» типовые программы.

А также включить Министерство здравоохранения Российской Федерации в перечень Федеральных органов власти, которые могут осуществлять разработку типовых программ.

3) Разработать механизмы аккредитационной экспертизы в отношении дополнительных профессиональных образовательных программ медицинского и фармацевтического образования по аналогии с высшим образованием (ординатурой). (Внести изменения в статью 92 Федерального закона от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ).

Ректор ФГБОУ ДПО РМАНПО **Дмитрий Сычёв** обратил внимание собравшихся на случаи недобросовестного заимствования различными образовательными организациями учебных программ, разработанных ведущими медицинскими вузами и находящихся в свободном доступе. Отметив при этом, что добросовестные образовательные организации готовы конкурировать между собой, но не в состоянии выдержать конкуренцию с недобросовестными игроками рынка образовательных услуг, которые предлагают демпинговые цены на программы обучения.

Заместитель начальника Управления государственных услуг и цифровой трансформации Рособрнадзора **Натик Кулиев**, поддержав введение четких и обязательных лицензионных требований к образовательным услугам в сфере медицины и фармацевтики, привел в качестве примера положительный опыт Министерства внутренних дел Российской Федерации по выдаче заключения о соответствии материально-технической базы соискателей на реализацию программ обучения водителей транспортных средств необходимым требованиям, а также по согласованию программ обучения водителей транспортных средств с соответствующими подразделениями Министерства на местах.

Наталья Пятигорская, заместитель директора по научной работе Института трансляционной медицины и биотехнологии ФГАОУ ВО Первого МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России, подчеркнула, что типовые программы непрерывного профессионального образования должны быть обязательными, со строгими требованиями к ресурсному обеспечению и преподавательскому составу. Она также обратила внимание, что понятие «непрерывного медицинского образования» на текущий момент не закреплено законодательно, что требует корректировки.

Елена Неволлина, исполнительный директор Ассоциации индустрии товаров для здоровья и Национальной фармацевтической палаты внесла предложение рассмотреть возможность установления предельно допустимой минимальной цены на программы дополнительного профессионального образования с целью избежать демпинга со стороны недобросовестных игроков рынка образовательных услуг.

Ректор ФГБОУ ВО «Пермской государственной фармацевтической академии» Минздрава России **Владимир Лужанин** заметил, что рассматриваемая проблема касается не только непрофильных образовательных организаций, но также относится и к организациям, созданным профессиональными сообществами.

Георгий Костюк, Главный врач ГБУЗ города Москвы «Психиатрическая клиническая больница №1 им. Н.А. Алексеева Департамента здравоохранения города Москвы», заместитель Председателя Комиссии по здравоохранению Общественной палаты Российской Федерации, выразил озабоченность, что обсуждаемые предложения могут не найти поддержку у представителей Министерства экономического развития Российской Федерации, как создающие риски для развития бизнеса.

Владимир Плякин, советник президента Союза «Национальная Медицинская Палата», отметил, что вопрос качества непрерывного профессионального образования находится на постоянном контроле Национальной медицинской палаты, и предложил учесть положения ст. 86 Федерального закона "Об образовании в Российской Федерации" от 29.12.2012 N 273-ФЗ в части общественной аккредитации организаций, осуществляющих образовательную деятельность, и самих образовательных программ.

Людмила Летникова, директор Департамента медицинского образования и кадровой политики в здравоохранении Министерства здравоохранения Российской Федерации, финализируя обсуждение, высказала позицию ведомства о необходимости внесения изменений в Федеральный закон "Об образовании в Российской Федерации" от 29.12.2012 N 273-ФЗ и наделения Минздрава России соответствующими полномочиями по разработке типовых образовательных программ.

Принято решение:

1. Общественному совету при Федеральной службе по надзору в сфере здравоохранения подготовить резолюцию по итогам состоявшегося обсуждения и направить ее в Комитет Государственной Думы по науке и высшему образованию, Комитет Государственной Думы по охране здоровья, в профильные министерства и ведомства.

2. О формировании в Общественном совете при Росздравнадзоре Комиссии по сохранению традиционных российских духовно-нравственных ценностей

Выступали: Дмитриев В.А.

В соответствии с письмом Общественной палаты от 12 февраля 2024 года № 8ОП-4/251. Членам Общественного совета при Росздравнадзоре предложено сформировать Комиссию по сохранению традиционных российских духовно-нравственных ценностей.

В состав Комиссии предложено включить: О.В. Вострикову, О.А. Герову, Н.К. Дараган, В.А. Дмитриева, А.А. Корсунского, А.Ю. Смирнова, Л.В. Титову. Избрать председателем Комиссии Председателя Общественного совета В.А. Дмитриева.

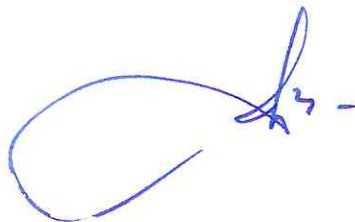
Принято решение:

1. Избрать Комиссию по сохранению традиционных российских духовно-нравственных ценностей в составе 7 человек под председательством В.А. Дмитриева.

Приложения:

1. Презентация З.З. Балкизова.
2. Презентация Д.А. Сычёва.
3. Письмо Общественной палаты от 12 февраля 2024 года № 8ОП-4/251.

Председатель Общественного совета



В.А. Дмитриев



АССОЦИАЦИЯ РОСМЕДОБР

Повышение качества медицинской помощи через совершенствование системы реализации дополнительного профессионального медицинского и фармацевтического образования





Актуальность

Обучение по программам ДПО позволяет получить специалисту новую квалификацию (специальность), такую же как и после обучения в ординатуре (продолжительность обучения от 2 до 5 лет).

Однако требования предъявляемые к ДПО не обеспечивают качественной подготовки специалистов.

Только 1 из 14 организаций соответствовала требованиям, предъявляемым к программам ординатуры.

В остальных случаях организации, реализующие ДПО не предоставили информацию о материально-техническом обеспечении программ, педагогических работниках, базах практической подготовки, доступной среде для лиц с ОВЗ, перечне образовательных программ и утвержденной стоимости.

Организации не скрывают, что у них нет в штате преподавателей и соответствующего оснащения.

Комментарии:

- *Проект ДПО.ДА реализуется в рамках комитета по оценке качества медицинского образования Ассоциации РОСМЕДОБР*
- *Проверено 15 организаций в ходе общественного контроля реализации образовательных программ ДПО*



Актуальность

Организации, имеющие лицензию на образовательную деятельность по программам ДПО некачественно оказывают образовательные услуги, или совсем их не оказывают

Нарушение ФЗ №273-ФЗ от 29.12.2012 «Об образовании в Российской Федерации»

Статья 76. Дополнительное профессиональное образование п.17. **Выдаются документы лицам, не прошедшим итоговую аттестацию, в том числе дипломы о профессиональной переподготовке с присвоением новой квалификации (специальности)**

Договоры на оказание платных образовательных услуг заключаются после сроков обучения, с выдачей документов **«вчерашним числом»**

Организации получают от врачей логины и пароли от личного кабинета на портале НМФиО для регистрации на **«удобные циклы»**

При проведении интервью, не скрывают, что **обучаться не нужно**, от врача требуется только **заплатить за баллы НМО**

Комментарии:

- *Выявлены нарушения федерального законодательства и ненадлежащее качество оказания услуг*
- *Информация полученная при взаимодействии зафиксирована в аудиозаписях, договорах, других подтверждающих документах, чек-листах)*



Решение 1

ввести лицензирование образовательных организаций для реализации дополнительного профессионального медицинского и фармацевтического образования (далее – ДПО) по видам профессиональной деятельности;

Внести изменения в статью 91 Федерального закона от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ

«Об образовании в Российской Федерации»

- Образовательная деятельность подлежит лицензированию ... для дополнительного профессионального медицинского и фармацевтического образования в соответствии с перечнем специальностей высшего образования»;
- запись в реестр лицензий по соответствующей специальности программ ДПО вносится либо на основании записи в реестре лицензий на осуществление образовательной деятельности по основным программам медицинского и фармацевтического образования, либо по итогам лицензионной экспертизы.

Комментарии:

- *Отдельное лицензирование ДПО по каждой специальности позволит сохранить конкуренцию на рынке и повысить качество подготовки специалистов;*
- *На лицензию можно подать с нуля или при наличии ординатуры лицензия на ДПО выдается автоматически.*



Решение 2

установить порядок разработки дополнительных профессиональных программ медицинского и фармацевтического образования

Внести изменения в Федеральный закон от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ

- Часть 2 дополнить определением типовой программы
- В части 3 статьи 82 слово «Примерные» заменить словом «Типовые».
- Часть 7 статьи 76 дополнить пунктом 9 следующего содержания:
«9) федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере охраны здоровья, – в области медицинского образования и в области фармацевтического образования.»

Комментарии:

- *В настоящий момент Минздрав России может разрабатывать примерные программы, которые не являются обязательными к исполнению*
- *Замена примерных программ на типовые позволит определить единые требования к реализации программ ДПО и проводить проверку соответствия при лицензировании*



Решение 3

разработать механизмы аккредитационной экспертизы в отношении дополнительных профессиональных образовательных программ медицинского и фармацевтического образования

Внести изменения в статью 92 Федерального закона от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ, применяемой при аккредитационной экспертизе

- включить механизмы аккредитационной экспертизы в отношении программ ДПО по аналогии с высшим образованием (ординатурой)

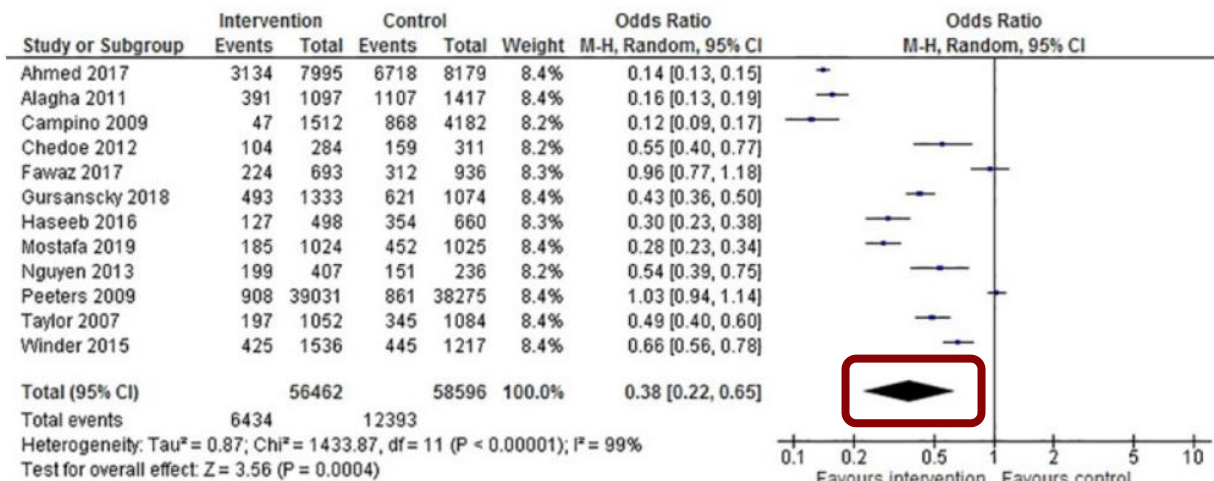
Комментарии:

- *Необходим контроль соответствия качества образования лицензионным требованиям, указанным в Решении 1;*
- *Лишение лицензии при невыполнении условий реализации программ ДПО, указанных в типовых программах (Решение 2).*

Образовательные мероприятия по вопросам клинической фармакологии для медицинских работников с целью уменьшения ошибок при назначении лекарств: систематический обзор и метаанализ (более 112 тысяч пациентов)

Образовательные мероприятия снижают количество «лекарственных» ошибок на **62%!!!**

Влияние образовательных вмешательств на частоту лекарственных ошибок



Суммарный ОШ (n = 115 058 участников) 0,38 (95% ДИ от 0,22 до 0,65) (P = 0,0004)

- Вмешательство было наиболее эффективным при дополнении печатными раздаточными материалами, плакатами или карманными карточками
- Повышали эффективность индивидуальный письменный или электронный отчет о лекарственных ошибках обучающегося
- Частые образовательные мероприятия оказались более эффективными, чем разовые
- Содержание образовательных программ должно быть адаптировано к конкретной организации в зависимости от типа возникающих ошибок

Jaam M, Naserallah LM, Hussain TA, Pawluk SA (2021) Pharmacist-led educational interventions provided to healthcare providers to reduce medication errors: A systematic review and meta-analysis. PLoS ONE 16(6): e0253588. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0253588>



Какие программы ПК самые популярные? (данные за 2022 год)

Самые популярные программы 5 лидеров	Организация	Количество обученных
Обеспечение безопасности пациентов и управление рисками при оказании медицинской помощи населению	ООО	412
Вопросы рациональной лекарственной терапии, основанные на принципах доказательной медицины	ФГБОУ ВО «Тюменский государственный медицинский университет» Минздрава России	305
Полипрагмазия в лечебно-профилактической организации: проблема и решения	ФГБОУ ДПО "Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования" Минздрава России (ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России)	200
Клиническая фармакология сердечно-сосудистых лекарственных средств. Рациональная фармакотерапия в кардиологии	ФГБОУ ВО «Ярославский государственный медицинский университет» Минздрава России	199
Рациональная антибиотикотерпия с основами клинической фармакологии в терапевтической практике	ФГБОУ ВО «Ярославский государственный медицинский университет» Минздрава России	177



ПОРТАЛ НЕПРЕРЫВНОГО
МЕДИЦИНСКОГО
И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО
ОБРАЗОВАНИЯ МИНЗДРАВА РОССИИ



Что это за программа?

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ

Обеспечение безопасности пациентов и управление рисками при оказании медицинской помощи населению

Включить в план

👍 🗨️ ★

Форма обучения:
Заочная

Специальность: Клиническая фармакология

36
ЗЕТ



412
ЧЕЛ. ОСВОИЛИ

0
/10

Основы обучения:
Договорная, Договорная (за счет средств ФОМС/ТФОМС)

Дополнительные специальности:
Акушерство и гинекология, Аллергология и иммунология, Анестезиология-реаниматология, Бактериология, Вирусология, Водолазная медицина, Гастроэнтерология, Тематология, Генетика, Гериатрия, Гигиена детей... Ещё



ПОРТАЛ НЕПРЕРЫВНОГО
МЕДИЦИНСКОГО
И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО
ОБРАЗОВАНИЯ МИНЗДРАВА РОССИИ

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ

Обеспечение безопасности пациентов и управление рисками при оказании медицинской помощи населению

Аннотация:

Актуальность дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Обеспечение безопасности пациентов и управление рисками при оказании медицинской помощи населению» обусловлена тем, что в условиях модернизации здравоохранения необходимо дальнейшее неуклонное повышение качества оказания медицинской помощи населению различных возрастных периодов.

Тематические разделы учебного плана:

1. Безопасность пациентов и управление рисками при оказании медицинской помощи.
2. Обеспечение безопасности пациентов при оказании хирургической помощи.
3. Обеспечение безопасности лекарственной терапии.

Итоговая аттестация проходит в форме электронного тестирования.

Планируемые результаты обучения:

ФГОС ВО:

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу(УК-1)
- готовностью к управлению коллективом(УК-2)
- готовностью к участию в педагогической деятельности(УК-3)
- готовность к осущ. комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья(ПК-1)

Реализуется с
2022 года

Циклы по ДПП ПК

Фильтр по дате начала

13.03.2023
ДД.ММ.ГГГГ

ДАТА ПРОВЕДЕНИЯ ↓ БЮДЖЕТНЫЕ ДОГОВОРНЫЕ * ЗА СЧЕТ СРЕДСТВ ФОМС/ТФОМС* ВЫЕЗДНОЙ ИНФО ЗАЯВКА

14.03.2023 -20.03.2023	✓ 20 000 р.	✓ 20 000 р.	Сформировать
21.03.2023 -27.03.2023	✓ 20 000 р.	✓ 20 000 р.	Сформировать
28.03.2023 -03.04.2023	✓ 20 000 р.	✓ 20 000 р.	Сформировать
04.04.2023 -10.04.2023	✓ 20 000 р.	✓ 20 000 р.	Сформировать
11.04.2023 -17.04.2023	✓ 20 000 р.	✓ 20 000 р.	Сформировать

Показать ещё



ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

Клиническая фармакология на последипломном этапе обучения: запросы системы здравоохранения в современных условиях

Д.А. Сычев

А В РМАНПО?

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ

Обеспечение безопасности пациентов и управление рисками при оказании медицинской помощи

Включить в план

👍 🗨️ ⭐ 100

Форма обучения:
Очная

Специальность:
Клиническая фармакология

Основы обучения:
Бюджетная, Договорная, Договорная (за счет средств ФОМС/ТФОМС)

Дополнительные специальности:
Акушерство и гинекология, Анестезиология-реаниматология, Гастроэнтерология, Гематология, Генетика, Герiatrics, Дерматовенерология, Кардиология, Клиническая лабораторная диагностика, Колопроктология, Не...
Еще

36
ЗЕТ



61
ЧЕЛ. ОСВОИЛИ

10
/10

Реализуется с 2020 года, изменения названия с 2023 года

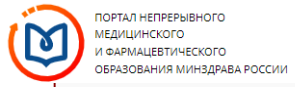
Циклы по ДПП ПК

Фильтр по дате начала
12.03.2023
ДД.ММ.ГГГГ

ДАТА ПРОВЕДЕНИЯ ↓	БЮДЖЕТНЫЕ	ДОГОВОРНЫЕ *	ЗА СЧЕТ СРЕДСТВ ФОМС/ТФОМС*	ВЫЕЗДНОЙ ИНФО	ЗАЯВКА
08.06.2023 -15.06.2023	✓ Федеральный бюджет (МЗ РФ)	✓ 15 500 р.	✓ 15 500 р.	📄	Сформировать
01.11.2023 -15.11.2023	✓ Федеральный бюджет (МЗ РФ)	✓ 15 500 р.	✓ 15 500 р.	📄	Сформировать

Свернуть

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ



Обеспечение безопасности пациентов и управление рисками при оказании медицинской помощи. Авторский курс профессора Клейменовой Е.Б.

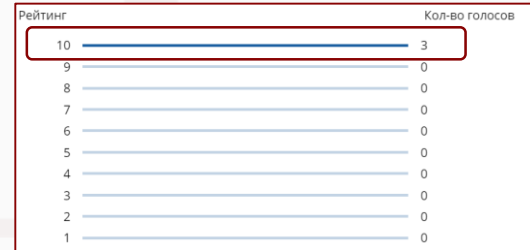
Аннотация:

Обеспечение безопасности пациентов является фундаментальным требованием к системам здравоохранения и медицинским организациям всех уровней. Социально-экономические потери, связанные с дефектами обеспечения безопасности пациентов, значительно превосходят затраты на устранение предотвратимых осложнений при оказании медицинской помощи. Знание основ безопасности пациента необходимо врачам разных специальностей и организаторам здравоохранения для создания эффективной системы обеспечения безопасности медицинской деятельности, выполнения требований государственных органов контроля и получения аккредитации. Руководитель программы: Клейменова Елена Борисовна, д.м.н., профессор кафедры клинической фармакологии и терапии имени академика Б.Е. Вотчала. Программу реализует профессорско-преподавательский состав кафедры, Курс включает три темы: 1 «Безопасность пациентов и управление рисками при оказании медицинской помощи» – цикл лекций, описывающий системный подход к обеспечению безопасности пациентов, типы неблагоприятных событий, оценку их тяжести и предотвратимости. 2 «Обеспечение безопасности пациентов при оказании хирургической помощи»– описывает клинические и организационные риски, связанные с оказанием хирургической помощи.3 «Обеспечение безопасности лекарственной терапии»– посвящен основным принципам и технологиям обеспечения лекарственной безопасности. Особый интерес представляют разборы конкретных клинических случаев развития внутрибольничных осложнений в многопрофильном стационаре с использованием стандартизованного системного подхода. Программа реализуется в очной форме с применением дистанционных образовательных технологий, а завершается итоговой аттестацией в форме зачета.

Планируемые результаты обучения:

Освоили:

- В 2021 году- 13 человек
- В 2022- 79 человек (61 человек через Портал НМФО)



Качественное (с «обратной» связью)

Востребованное и гибкое по содержанию /
контенту

Непрерывное / постоянное (связка циклов
повышения квалификации с
образовательными мероприятиями)

Доступное и удобное в т.ч. сопровождение

Необходимое для допуска к медицинской
деятельности / документ установленного
образца (первичная и периодическая
аккредитация)

Почему в РМАНПО?



Процесс разработки, утверждения и запуска программ ПК в РМАНПО: проект «Ускорение и инновации»





Общественная палата
Российской Федерации

CIVIC CHAMBER OF THE RUSSIAN FEDERATION

Миусская пл., д. 7, стр.1, Москва, ГСП-3, 125993

Тел.: +7(495)132-59-99, факс: +7(495)132-59-96, www.oprf.ru, info@oprf.ru

12 ФЕВ 2024

№ 8ОП-4/251

На № _____ от _____

ЗАМЕСТИТЕЛЬ СЕКРЕТАРЯ

Общественные советы
при федеральных органах
исполнительной власти

(по списку)

Уважаемые коллеги!

В соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 22 ноября 2023 года № 875 «О проведении в Российской Федерации Года семьи», а также в целях реализации Указа Президента Российской Федерации от 9 ноября 2022 года № 809 «Об утверждении Основ государственной политики по сохранению и укреплению традиционных российских духовно-нравственных ценностей» рекомендую в рамках вашего общественного совета создать рабочий орган (рабочая группа, комиссия, комитет и т.п.) «по сохранению и укреплению традиционных российских духовно-нравственных ценностей». Данный рабочий орган общественного совета должен возглавить председатель общественного совета либо один из его заместителей.

По окончании формирования такого рабочего органа прошу проинформировать Общественную палату Российской Федерации о его составе по электронной почте os@oprf.ru.

В.В. Гриб