

результаты исследования позволят выбрать наиболее качественное сырье, содержащее дубильные вещества.

Выводы:

1. Анализ научно-исследовательской литературы показал, что дубильные вещества наиболее распространены в представителях двудольных, где они накапливаются в максимальных количествах. Однодольные обычно не содержат дубильных веществ. Наиболее высоким содержанием дубильных веществ отличаются семейства: сумачовые, розоцветные, буковые, гречишные, вересковые, березовые и др.

2. Проведенный эксперимент по определению дубильных веществ в лекарственных растениях показал их содержание в исследуемых растениях от 0,2 до 7,1%.

3. На основании результатов исследования были выявлены лекарственные растения с наибольшим содержанием дубильных веществ: тысячелистник обыкновенный (7,1%), клевер луговой (5,62%).

Список литературы:

1. Большая иллюстрированная энциклопедия лекарственных растений / Т. А. Ильина. – М.: Эксмо, 2015. – 304 с.: ил. – (Красота и здоровье).

2. ГОСТ 24027.0-80 Сырье лекарственное растительное. Правила приемки и методы отбора проб.

3. ГОСТ 24027.2-80 Сырье лекарственное растительное. Методы определения влажности, содержания золы, экстрактивных и дубильных веществ, эфирного масла.

4. Дубильные вещества, общая характеристика [Электронный ресурс]: статья. - Режим доступа: <http://www.fito.nnov.ru/special/glycozides/dube/> (17.08.2019).

СЕКЦИЯ «ЗА КАЧЕСТВЕННОЕ ОБРАЗОВАНИЕ»

УДК 378.046.4

Бойко И.В., Семенчук Д.С., Кузьмин В.В.

АУДИТ ЗАКУПОК ОТКРЫТЫХ АУКЦИОНОВ НА ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ ВРАЧЕЙ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

Кафедра анестезиологии, реаниматологии, токсикологии и трансфузиологии

Уральский государственный медицинский университет

Екатеринбург, Российская Федерация

Boyko I.V., Semenchuk D.S., Kuzmin V.V.

AUDIT OF PURCHASE OF OPEN AUCTIONS FOR ADDITIONAL VOCATIONAL EDUCATION OF DOCTORS OF SVERDLOVSK REGION

Department of Anesthesiology, Intensive Care, Toxicology and Transfusiology

Ural state medical university

Yekaterinburg, Russian Federation

E-mail: irina-boyko-2015@mail.ru

Аннотация. В данной статье проведен анализ открытых аукционов в 2019 году по закупкам на дополнительное профессиональное образование врачей Свердловской области и Ханты-Мансийского автономного округа. Выявлено, что обучение врачей через систему закупок образовательных услуг на открытых аукционах проводилось в негосударственных образовательных организациях в 66,1% в Свердловской области и в 100% в Ханты-Мансийском автономном округе. Дистанционная форма обучения явилась основной формой дополнительного профессионального образования в негосударственных образовательных организациях.

Annotation. This article analyzes open auctions in 2019 for purchases for additional professional education of doctors of the Sverdlovsk region and Khanty-Mansi Autonomous Okrug. It was revealed that the training of doctors through the system of purchasing educational services at open auctions was conducted in non-governmental educational organizations in 66.1% of the Sverdlovsk region and in 100% of the Khanty-Mansi Autonomous Okrug. Distance learning has become the main form of additional professional education in non-governmental educational organizations.

Ключевые слова: дополнительное профессиональное образование врачей, открытые аукционы, Свердловская область, Ханты-Мансийский автономный округ.

Key words: additional professional education of doctors, open auctions, Sverdlovsk region, Khanty-Mansi Autonomous Okrug.

Введение

Высокая потребность здравоохранения в квалифицированных специалистах в современных условиях диктуют необходимость непрерывного образования врачей, цель которого – «становление профессиональной компетентности» [1]. В связи с этим широкое распространение получили открытые аукционы на образовательные услуги, дающие возможность найти образовательную программу, соответствующую заявленным требованиям с наименьшей стоимостью. Открытые аукционы являются альтернативой прямым договорам и позволяют обеспечить прозрачность финансовых отношений между ЛПУ и образовательными организациями. В Свердловской области данная процедура используется, но сводных данных в открытых источниках информации нет, что определило актуальность нашего исследования.

Цель исследования - провести оценку участия различных образовательных организаций в открытых аукционах на дополнительное профессиональное образование врачей Свердловской области.

Материалы и методы исследования

Материалом исследования явились данные с портала <https://zakupki.gov.ru> за период с 28 февраля по 9 марта 2020 г. Запрос в поисковой строке

формулировался в следующих вариантах: «повышение квалификации здравоохранение», «профессиональная переподготовка здравоохранение», «повышение квалификации», «врачи», «дополнительное профессиональное образование». Дизайн исследования: проспективное исследование с группой сравнения. Основная группа: закупки по Свердловской области, группа сравнения – закупки по Ханты-Мансийскому автономному округу (ХМАО). Метод исследования - изучение документации, анализ, сравнение и обобщение полученных данных. Критерии включения: закупки в рамках ФЗ 44, ФЗ 223 в 2019 году по Свердловской области и в ХМАО. Критерии исключения: результаты поиска, содержащие информацию о повышении квалификации среднего медицинского персонала; содержащие недостаточным объемом информации о закупке. Оценивались следующие показатели: количество врачей, проходящих ДПО; форма ДПО (дистанционная или очная формы); варианты ДПО: повышение квалификации (ПК) и профессиональная переподготовка (ПП); участники образовательного процесс (государственные или негосударственные образовательные организации); конечная стоимость закупки. Рассчитывалось изменение конечной стоимости закупки по отношению к начальной стоимости.

Статистический анализ данных проводился с использованием пакета прикладных программ EXCEL 2010 для Windows. Количественные признаки приведены в виде среднего (M), медианы (Med), интерквартильного интервала (Q_1 , Q_3). Для бинарных признаков приведены абсолютное количество (Абс.) и доля (%). Сравнение количественных показателей проводилось с использованием теста Манна–Уитни (парный анализ). Сравнения качественных признаков проводились критерием Хи-квадрат. Достоверность отличий учитывали при $p < 0,05$.

Результаты исследования и их обсуждение

Количество врачей, обучившихся через закупки на образовательные услуги в государственных организациях Свердловской области составило 565 человек (33,9%), а в негосударственных – 1101 человек (66,1%). При этом количество врачей, обучившихся в государственных и негосударственных образовательных учреждениях на циклах ДПО на циклах ПК и ПП выглядело следующим образом: ПК продолжительностью 36 и 72 часов - 175 (31%) против 610 человек (55,4%) ($p < 0,001$); ПК продолжительностью 144 часа - 359 (63,5%) против 414 (37,6%) человек ($p < 0,001$); ПП – 31 (5,5%) против 77 (7,0%) человек. В ХМАО в отличие от Свердловской области обучение врачей через систему закупки на открытых аукционах осуществлялось исключительно в негосударственных образовательных организациях по всем программам ДПО. Распределение по программам ДПО выглядело следующим образом: количество обучившихся на циклах ПК продолжительностью 36 и 72 часов составило 178 (21,6%) человек, на циклах ПК продолжительностью 144 часа – 609 (73,9%) человек, на циклах ПП – 37 (4,5%) человек.

Количество врачей обучившихся через систему закупок в Свердловской области по очным и дистанционным форм образования распределилось

следующим образом: ПК продолжительностью 36 и 72 часов - 382 (39,1%) против 402 (58,4%) человек ($p < 0,001$); ПК продолжительностью 144 часа - 561 (57,4%) против 212 (30,9%) человек ($p < 0,001$); ПП – 35 (3,5%) против 74 (10,7%) человек. В ХМАО в 96,6% случаев ДОП было в виде дистанционных форм образования: ПК продолжительностью 36 и 72 часов - 172 (21,6%) человека; ПК продолжительностью 144 часа - 581 (70,5%) человек; ПП – 37 (4,5%) человек. Только 28 (3,4%) врачей прошли очное обучение на циклах продолжительностью 144 часа. При детальном анализе было выяснено, что в Свердловской области дистанционная форма образования была представлена в основном в областных ЛПУ (56,6%) в отличие от ЛПУ Екатеринбурга (9,3%) ($p < 0,001$), где преимущественно проводилось очное обучение врачей (Таблица 1).

Таблица 1. Распределение врачей, прошедших обучение по различным формам ДПО через систему закупок на открытых аукционах по ДПО, реализуемых в ЛПУ области/региона, Абс. (%)

	ЛПУ г.Екатеринбург		ЛПУ городов Свердловской области		ЛПУ г.Сургут		ЛПУ городов ХМАО	
	Очная	Дистанционная	Очная	Дистанционная	Очная	Дистанционная	Очная	Дистанционная
Профессиональная переподготовка	13 (14,6)	21 (42,0)	22 (4,5)	53 (8,3)	-	8 (2,6)		29 (5,9)
Повышение квалификации, 144 ч	337 (68,9)	3 (6,0)	224 (45,8)	209 (32,7)	5 (100)	274 (89,8)	23 (100)	307 (62,5)
Повышение квалификации, 36-72 ч	139 (28,4)	26 (52,0)	243 (49,7)	376 (58,9)	-	23 (7,5)	-	155 (31,6)
Итого:	489	50	489	638	5	305	23	491

При анализе закупок на открытых аукционах по ДПО отмечено существенное увеличение количества участников аукциона по закупкам на дистанционные формы обучения против очных форм по всем образовательным программам: профессиональная переподготовка -5(2,5;7,5) против 2(1;2,75) ($p < 0,001$); повышение квалификации продолжительностью 144 часа - 5(2;9) против 1(1;2) ($p < 0,001$); повышение квалификации продолжительностью 36-72 часа – 5,5(3;8) против 2(1;3) ($p < 0,001$).

Форма обучения и увеличение количества участников открытых аукционов сопровождалось существенным изменением конечной стоимости закупки на обучение врачей (Таблица 2). Поскольку в ХМАО заявки ЛПУ на образование проводилось исключительно на дистанционную форму образования (заочная и очно-заочная формы) в отличие от Свердловской области, то это сопровождалось значительным снижением конечной стоимости. Процент снижения по закупкам в ХМАО в отличие от Свердловской области на ДПО по профессиональной переподготовке был в среднем выше на 54% ($p < 0,001$),

по повышению квалификации на 144 часа - на 55,8% ($p < 0,001$) и по повышению квалификации на 144 часа - на 50,5% ($p < 0,001$).

Таблица 2. Конечная стоимость единицы образовательной услуги по результатам закупок на открытых аукционах по ДПО, реализуемых в ЛПУ Свердловской области и ХМАО, (M, Med, Q1; Q3).

	Свердловская область		ХМАО	
	Стоимость ДПО, руб	Процент снижения закупки, %	Стоимость ДПО, руб	Процент снижения закупки, %
Профессиональная переподготовка	78681	14,5	9530	68,5
	85031	10,0	8000	76,4
	61690;89316	0,5;33,1	4300;12900	67,0;80,9
Повышение квалификации 144 ч	18643	14,8	3910	70,6
	19845	0,3	1600	81,4
	13487;23938	0;22,1	1000;2833	70,6;90,8
Повышение квалификации 36-72 ч	7377	25,1	1765	75,6
	5250	9,3	827	82,2
	2748;10220	0,5;49,3	565;1426	72,4;89,0

Следует отметить, что внедрение дистанционных технологий играет особую роль в процессе непрерывного образования, позволяет интенсифицировать и развить творческие и интеллектуальные способности врача посредством открытого доступа ко всем информационным модулям программы [2], но это не должно ухудшать качество образовательного процесса. Наше исследование демонстрирует преимущественное обучение врачей Свердловской области в форме очного образования в государственных образовательных организациях, в отличие от обучения врачей ХМАО в виде дистанционных форм образования (заочная и очно-заочная форма). При этом в ХМАО дополнительное профессиональное образование врачей проводится исключительно негосударственными профессиональными организациями, часть из которых, является коммерческими организациями – общества с ограниченной ответственностью или индивидуальные предприниматели. В связи с существенным снижением стоимости обучения негосударственными образовательными организациями и отсутствие контроля со стороны надзорных органов за их образовательной деятельностью вызывает сомнение в качестве образовательных услуг, предоставляемыми этими организациями.

Выводы:

1. Обучение врачей через систему закупок образовательных услуг на открытых аукционах проводилось в негосударственных образовательных организациях в 66,1% в Свердловской области и в 100% в Ханты-Мансийском автономном округе.

2. Дистанционная форма образования явилась основной формой дополнительного профессионального образования в негосударственных образовательных организациях.

Список литературы:

1. Зинкевич Е.Р. Организация непрерывного педагогического образования врачей – преподавателей медицинских вузов на основе технологии дистанционного образования [Электронный ресурс] // Педагогическое образование в России. – 2013. – №4. С. 86-92; URL: <https://docviewer.yandex.ru/view/0/?page=7> (дата обращения: 17.03.2020).
2. Горшунова Н.К. Инновационные технологии в подготовке врача в системе непрерывного профессионального образования [Электронный ресурс] // Фундаментальные исследования. – 2009. – № 2. – С. 86-88; URL: <http://fundamental-research.ru/ru/article/view?id=1854> (дата обращения: 17.03.2020).

УДК 378.046.4

Мингалеева Е.И., Осинцева Л.С., Кузьмин В.В.

**ПРЕДСТАВИТЕЛЬСТВО ПРОГРАММ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ПО АНЕСТЕЗИОЛОГИИ-
РЕАНИМАТОЛОГИИ НА ПОРТАЛЕ НЕПРЕРЫВНОГО
МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

Кафедра анестезиологии, реаниматологии, токсикологии и
трансфузиологии

Уральский государственный медицинский университет
Екатеринбург, Российская Федерация

Mingaleeva E.I., Osintseva L.S., Kuzmin V.V.

**REPRESENTATION OF ADDITIONAL PROFESSIONAL
EDUCATION PROGRAMS ON ANESTHESIOLOGY-REANIMATOLOGY
ON THE PORTAL OF CONTINUOUS MEDICAL EDUCATION**

Department of Anesthesiology, Intensive Care, Toxicology and Transfusiology

Ural state medical university

Yekaterinburg, Russian Federation

E-mail: mingaleeva_ekaterina@mail.ru

Аннотация. В статье рассмотрены данные с портала НМО за первый квартал 2020 года по специальности анестезиология и реаниматология в сравнении со специальностями акушерство и гинекология и терапия. Отмечено, что специальность анестезиология-реаниматология отражают общую картину представительства программ на портале НМО. Основную долю дистанционных программ представляют негосударственные образовательные организации, в то время как очные формы образования представляют государственные образовательные организации.

Annotation. The article considers data from the NMO portal for the first quarter of 2020 on the specialty of anesthesiology and resuscitation in comparison with the