

**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

specialties of obstetrics and gynecology and therapy. It is noted that the specialty of anesthesiology and resuscitation reflects the overall picture of the representation of programs on the NMO portal. The main share of distance education programs is provided by non-governmental educational organizations, while full-time education is provided by state educational organizations.

**Ключевые слова:** анестезиология и реаниматология, непрерывное медицинское образование, портал НМО.

**Key words:** anesthesiology and resuscitation, continuing medical education, portal of NMO.

### **Введение**

В современном мире дополнительное профессиональное образование является активно развивающейся образовательной системой, которая позволяет удовлетворить запросы общества в компетентных и конкурентоспособных специалистах. Сфера непрерывного медицинского образования является одним из наглядных примеров прогресса в системе профессионального образования [1,2]. Вместе с тем, исследований посвящённых представительству программ повышения квалификации (ПК) в системе непрерывного медицинского образования (НМО) врачей в России не проводилось.

**Цель исследования** – провести анализ программ дополнительного профессионального образования по анестезиологии-реаниматологии на портале непрерывного медицинского образования.

### **Материалы и методы исследования**

**Материалы:** данные с портала НМО [edu.rosminzdrav.ru](http://edu.rosminzdrav.ru). Анализ представительства программ ПК на портале НМО проводился в период с 28 февраля по 3 марта 2020 г. Дизайн исследования: проспективное исследование с двумя группами сравнения. Основная группа: специальность анестезиология-реаниматология, первая группа сравнения – специальность акушерство-гинекология, вторая группа сравнения – специальность терапия. Оценивалось представительство на портале НМО программ ПК по формам обучения (заочная, очно-заочная и очная формы), продолжительности обучения (18, 36 и 72 ЗЕТ, где ЗЕТ равнялся одному часу), участникам образовательного процесс (государственные и негосударственные образовательные организации), а также представительство программ от различных образовательных организаций Уральского федерального округа (УРФО) и России.

Статистический анализ данных проводился с использованием пакета прикладных программ EXCEL 2010 для Windows. Для бинарных признаков приведены абсолютное количество (Абс.) и доля (%). Сравнения качественных признаков проводились критерием Хи-квадрат. Достоверность отличий учитывали при  $p < 0,05$ .

### **Результаты исследования и их обсуждение**

На сайте НМО программы ДПО были представлены в основном программами ПК трудоемкостью 36 ЗЕТ как в УРФО (87,7-94,7%), так и по России (76,3-83,3%) (Таблица 1). Сравнительный анализ программ ДПО трудоемкостью 18 и 72 ЗЕТ не выявлено существенных различий между специальностями на уровне УРФУ и России. Однако отмечено существенное увеличение на 14% ( $p < 0,01$ ) количества программ трудоемкостью 36 ЗЕТ по специальности терапия по сравнению со специальностью анестезиология-реаниматология. Также отмечено значительное увеличение количества программ ПК трудоемкостью 72 ЗЕТ по России - 10,4% по сравнению с УРФО – 2,7% ( $p < 0,001$ ).

Анализ представительства различных форм обучения по специальности анестезиология-реаниматология выявил существенное увеличение количества программ ПК в заочной и очно-заочной форме в негосударственных образовательных организациях. Так, негосударственные образовательные организации УРФО представили 81,9% программ в отличие от 9,5% ( $p < 0,001$ ), представленными государственными. По образовательным организациям России наблюдалась схожая картина (52,5% против 13,5%;  $p < 0,001$ ). Также было отмечено существенное увеличение количества программ ПК очно-заочной формы в УРФО в негосударственных учреждениях – 94,4% по сравнению с аналогичным показателем по России – 25,7% ( $p < 0,001$ ). В то же время государственные образовательные организации представляли в основном программы по анестезиологии-реаниматологии в очной форме обучения как по УРФО, так и по России (Таблица 2).

Таблица 1

Трудоемкость программ повышения квалификации по УРФО и России,  
Абс.(%)

	УРФО				Россия			
	1 8, ЗЕТ	3 6, ЗЕТ	7 2, ЗЕТ	И того	1 8, ЗЕТ	3 6, ЗЕТ	7 2, ЗЕТ	И того
Анестезиология-реаниматология, Абс.(%)	9 (7,9)	9 (87,7)	5 (4,4)	13 (1)	63 (10,9)	161 (77,9)	67 (11,2)	491 (1)
Акушерство-гинекология Абс.(%)	6 (4,5)	1 (18,4)	8 (6,1)	13 (32)	17 (9,2)	795 (76,3)	40 (14,5)	351 (2)
Терапия, Абс.(%)	1 (6,2)	3 (60,7)	4 (1,1)	8 (80)	4 (9,3)	3 (629,3)	3 (18,7)	4 (354)

Таблица 2

Программы ДПО по анестезиологии-реаниматологии, предложенные государственными и негосударственными образовательными учреждениями УРФО и России, Абс.(%)

	УРФО			Россия		
	Государственные	Негосударственные	Итого	Государственные	Негосударственные	Итого
Заочная форма, Абс.(%)	11 (30,6)	25 (69,4)	36	123 (25,9)	352 (74,1)	475
Очно-заочная форма, Абс.(%)	2 (5,6)	34 (94,4)	36	284 (74,3)	98 (25,7)	382
Очная форма, Абс.(%)	38 (90,5)	4 (9,5)	42	649 (86,5)	101 (13,5)	750

Анализ программ с различными формами обучения, представленными государственными и негосударственными образовательными организациями по специальности акушерство-гинекология и терапия, выявил аналогичную структуру форм обучения, как и по специальности анестезиология-реаниматология. Количество по программам ДПО на портале НМО по специальности акушерство-гинекология в УРФО в государственных и негосударственных образовательных организациях распределилось следующим образом: заочная форма - 6 (18,2%) против 27 (81,8%) ( $p < 0,001$ ), очно-заочная форма – 11 (18,3%) против 49 (81,7) ( $p < 0,001$ ), очная форма – 38 (95,0%) против 2 (5,0%) ( $p < 0,001$ ). Распределение по России было следующим: заочная форма - 180 (26,7%) против 493 (73,3%) ( $p < 0,001$ ), очно-заочная форма – 433 (69,5%) против 190 (30,5%) ( $p < 0,001$ ), очная форма – 1617 (83,6%) против 317 (16,4%) ( $p < 0,001$ ).

Количество по программам ДПО на портале НМО по специальности терапия в УРФО в государственных и негосударственных образовательных организациях распределилось следующим образом: заочная форма - 14 (11,7%) против 104 (88,3%) ( $p < 0,001$ ), очно-заочная форма – 32 (24,1%) против 101 (75,9%) ( $p < 0,001$ ), очная форма – 132 (96,4%) против 5 (3,6%) ( $p < 0,001$ ). Распределение по России было следующим: заочная форма - 360 (24,4%) против 1115 (75,6%) ( $p < 0,001$ ), очно-заочная форма – 911 (74,4%) против 313 (25,6%) ( $p < 0,001$ ), очная форма – 1617 (83,6%) против 317 (16,4%) ( $p < 0,001$ ). По России наблюдалось существенное уменьшение количества очно-заочных программ на портале НМО по специальностям акушерство-гинекология и терапия на 51,2% ( $p < 0,001$ ) и 50,3% ( $p < 0,001$ ) соответственно.

Обобщая полученные нами данные можно указать на следующие закономерности и тенденции непрерывного медицинского образования, реализуемого через портал [edu.rosminzdrav.ru](http://edu.rosminzdrav.ru):

- преимущественное представительство программ ПК продолжительностью 36 часов по всем анализируемым специальностям (анестезиология-реаниматология, акушерство-гинекология и терапия);
- лидирующее положение программ с очной форма обучения, представленными государственными образовательными учреждениями;
- дистанционное обучение (заочная и очно-заочная форма) явилось основной формой образования в негосударственных образовательных организациях по всем трем изучаемым специальностям.

Проведенное нами исследование свидетельствует о том, что непрерывное медицинское образование получило развитие в соответствии с запросами современного общества. На данном этапе, говоря конкретно о специальности анестезиология-реаниматология, стоит отметить, что четко определены недостающие элементы в системе, такие как: недостаточное количество бюджетных программ дополнительного образования, низкое количество представляемых программ «на периферии», меньшее число предлагаемых программ в сравнении со специальностью терапия и акушерство-гинекология. Это значит, что для улучшения качества НМО по специальности анестезиология-реаниматология, требуются доработки, коррекция количества программ в соответствии с потребностью специалистов.

#### **Выводы:**

1. Программы ДПО на портале НМО по специальности анестезиология-реаниматология отражают общую картину представительства программ других специальностей.
2. Основную долю дистанционных программ представляют негосударственные образовательные организации, в то время как очные формы образования представляют государственные образовательные организации.

#### **Список литературы:**

1. Стадольник О. Три инструмента, которые не позволят врачам увильнуть от обучения в системе НМО [Электронный ресурс] // Заместитель главного врача. – 2020. - № 3. URL: <https://e.zamglvracha.ru/794704> (дата обращения: 12.03.2020).
2. Черниченко Н. Медицинская экспертиза и управление качеством «Непрерывное образование специалистов здравоохранения. Новые разъяснения Минздрава» [Электронный ресурс] // Заместитель главного врача. – 2020. - №1. URL: <https://e.zamglvracha.ru/778378> (дата обращения: 12.03.2020).