

- //Матер. регион. науч.-практ. конф. «Стандартизация тестового контроля качества знаний и некоторые вопросы организации учебного процесса». – Екатеринбург, 1998. – С.33-41.
5. Сарапульцев П.А., Дмитриев А.Н. Создание письменных тестовых вопросов по системе национального совета по лицензионному экзамену США. // Матер. регион. науч.-практ. конф. «Стандартизация тестового контроля качества знаний и некоторые вопросы организации учебного процесса» – Екатеринбург, 1998. – С.1-12.
  6. Телешев В.А., Резайкин А.В. Компьютерная система оценки знаний студентов. // Матер. регион. науч.-практ. конф. «Стандартизация тестового контроля качества знаний и некоторые вопросы организации учебного процесса». – Екатеринбург, 1998. – С.45-48.
  7. Об итогах государственной аттестации выпускников академии / Б.Г. Юшков, А.Н. Дмитриев, П.А. Сарапульцев, В.М. Борзунов // Вестник Уральской гос. мед. академии, – 1998. – вып.7. – С.100-104.

УДК 378.144-146

Г.Я. Липатов, Б.Н. Никонов

## СОВРЕМЕННОЕ СОСТОЯНИЕ ВОПРОСА ПОДГОТОВКИ КАДРОВ МЕДИКО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ

Уральская государственная медицинская академия

Долгие годы существовала отлаженная система приема, вузовской и последипломной подготовки врачей. Стабильная цифра приема, единая учебная программа, обязательное распределение, бесплатное усовершенствование на многочисленных базах, в различных городах Советского Союза. Однако политические и экономические изменения коснулись подготовки кадров. Резко сократился прием в академию, в том числе на медико-профилактический факультет, что сразу же сказалось на структуре и кадровом состоянии факультета, сокращение которого привело к объединению трех профильных кафедр, а именно: гигиены труда, коммунальной гигиены, гигиены питания в одну – гигиены и последипломной подготовки врачей. К счастью, несмотря на определенные трудности, это не отразилось на качестве подготовки врачей во многом благодаря сохранению основного состава опытных преподавателей факультета и подготовки целой плеяды молодых ученых, от аспирантов до докторов наук.

С честью пережили мы и череду изменений учебных планов, программ, перенимаемых порой из опыта западных стран без учета сложившейся системы нашего здравоохранения, специфики Уральского региона. Подтверждением чему является стабильная работа медико-профилактического факультета нашей академии на протяжении последних четырех лет после возобновления отдельного приема студентов на факультет. Напомним, что до этого, в течении 5 лет, в

академию прием был единый на общемедицинский факультет, где учеба продолжалась в течении 5 лет и лишь на 6-ой курс распределялись студенты по базам, а вернее по остаточному принципу.

Определенные коррективы в кадровое обеспечение санитарной службы Урала, ведущая роль в котором приказом Государственного комитета санэпиднадзора России определена медико-профилактическому факультету Уральской государственной медицинской академии, внесла отмена обязательного распределения после окончания ВУЗа. Не понятно, почему вдруг специалист, получивший бесплатное образование, обошедшее государство в солидную сумму, освобождается от обязанности перед тем же государством. Он может уйти в коммерческие структуры, частную медицину и, наконец, работать не по специальности. В тоже время, районные центры, города Уральских областей задыхаются от нехватки кадров. Так, например, процент обеспеченности врачами в санитарной службе Свердловской области составляет чуть более 60%, в Челябинской области он едва превышает 50%. При этом значительная часть врачебного состава санитарной службы пенсионного или предпенсионного возраста. Количество молодых специалистов в возрасте до 30 лет едва укладываются в 10%.

И, наконец, серьезные проблемы в медицинское образование принесла нарушенная система последипломной подготовки врачей. Экономически сложным для санитарной службы Урала стало усовершенствование врачей на отдаленных учебных базах Москвы, Санкт-Петербурга и других областей страны.

Такая в целом ситуация в кадрах, кадровой подготовке врачей медико-профилактического профиля сложилась на Урале 6-7 лет назад. Нужны были неотложные меры по улучшению подготовки врачебных кадров, в первую очередь для санитарной службы. При этом всем было ясно, что одной медицинской академии с этой проблемой не справиться. К счастью, это понимали в Комитете санэпиднадзора России, а также в центрах санэпиднадзора Уральских областей, в первую очередь Свердловской и Челябинской.

Нужны были кардинальные меры. И ими стало непрерывное гигиеническое образование начиная со школьной скамьи. Впервые на Урале, да и наверное в России, на базе двух школ Екатеринбурга создаются экологические медицинские классы для подготовки к поступлению на медико-профилактический факультет, со специальной программой, рассчитанной на участие в преподавании профессорско-преподавательского состава медицинской академии, ведущих специалистов центров санэпиднадзора Свердловской области. Результаты двухлетней подготовки не замедлили сказаться на качестве приема абитуриентов на медико-профилактический факультет – более половины выпускников этих школ с аттестатом 4 и более, стали его студентами. Сегодня прорабатывается вопрос об открытии идентичного класса в г. Челябинске.

Наряду с медицинскими классами в плане улучшения кадрового обеспечения периферийных районов и городов по инициативе Уральской медицинской академии для Свердловской и Челябинской областей был организован целевой прием с тщатель-

ным отбором абитуриентов, обеспечением среди них конкурса не менее двух человек на место и месячным обучением на подготовительных курсах.

Такой комплекс довузовской подготовки естественно не мог не сказаться на качестве приема на медико-профилактический факультет. В 1998 году конкурс на него достиг 2,5 человек на место и по рейтингу факультет вышел на второе место в академии. 1999 год дал более солидные результаты – конкурс составил 2,9 человек на место, по рейтингу факультет вышел на 1-ое место в академии.

Предварительный анализ успеваемости студентов первого курса нашего факультета в этом году показал повышение качества учебы их по сравнению с предыдущими годами, улучшение дисциплины и заинтересованности в получении знаний. К сожалению, этого мало для того, чтобы выпустить хорошего специалиста из стен ВУЗа. Понимая это, более 4-х лет факультет и Свердловский центр санэпиднадзора предпринимали значительные усилия для создания учебной базы подготовки специалистов. В 1997 году совместным приказом главного санитарного врача и ректора медицинской академии создается Базовый центр, который в последующем утверждается приказом министра здравоохранения России и, несмотря на отсутствие финансирования, довольно успешно работает.

Последипломная подготовка врачей в свете сложившейся экономической ситуации, нуждалась в серьезных коррективах. Как известно, врач любой специальности после получения диплома по положению должен пройти первичную специализацию, дающую право на самостоятельную деятельность. В связи с отсутствием средств Минздрав России обеспечивает учебу в интернатуре не более 30% выпускников, остальные остаются без финансовой поддержки, в связи с чем вынуждены или работать без сертификата, или оплачивать интернатуру самостоятельно, что чаще всего и бывает. Результатом чего является то, что свыше ста врачей по Свердловской области, окончивших институт после 1995г., работают без сертификата.

Совершенно по иному складывается ситуация для врачей, получивших диплом до 1995г., или прошедших интернатуру. В соответствии с приказом Госкомсанэпиднадзора России на базе нашей академии в 1995 году организован Уральский региональный учебно-методический центр, осуществляющий последипломную подготовку, в плане усовершенствования и специализации врачей и среднего медицинского персонала по специальности «медико-профилактическое дело» в Уральском регионе для 7 республик и областей.

Четырехлетняя работа центра, проводимая медицинской академией и Свердловской санэпидслужбой по всем специальностям, дала весьма ощутимые результаты. Были составлены и утверждены программы обучения. В них большое место отводится теоретическим и организационным основам деятельности санитарно-эпидемиологической службы, их особенностям в Свердловской области и Уральском регионе. При обучении слушатели имеют возможность изучить опыт рабочих лучших центров СЭН Свердловской

области и г. Екатеринбурга. Только за последний год на базе учебно-методического центра прошло обучение свыше 200 врачей работающих в системе Госкомсанэпиднадзора РФ. Преподавателями курсов являются профессора, доценты, врачи первой и высшей категории, ведущие специалисты санитарной службы области.

Учитывая что из-за отсутствия централизованного финансирования и тяжелого финансового положения, значительная часть врачей Челябинской, Тюменской и др. областей приехать не могут. Уральским центром начата работа по организации выездных циклов.

На базе медико-профилактического факультета в настоящее время действуют сертификационно-экзаменационные комиссии по гигиене, эпидемиологии, бактериологии, другим специальностям медико-профилактического профиля. В результате их деятельности около 25% врачей Свердловской области имеют сертификаты.

Таким образом, несмотря на сложные экономические условия, медико-профилактический факультет Уральской государственной медицинской академии успешно развивается, что является результатом совместной работы академии и санитарно-эпидемиологической службы Свердловской и других областей Уральского региона.

УДК 581.07:615

И.Г. Данилова, Л.А. Каминская, И.Ф. Гетте,  
В.И. Мещаннов

## **ОСОБЕННОСТИ ПРЕПОДАВАНИЯ БИОХИМИИ И БИООРГАНИЧЕСКОЙ ХИМИИ НА МЕДИКО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОМ ФАКУЛЬТЕТЕ**

Уральская государственная медицинская академия

Достижения биохимии и ее методы широко применяются в медицине. В первую очередь, это обмерить ореол клинических биохимических исследований, используют в диагностике болезней, оценка качества лечения и состояния здоровья пациента. Затем это разработки новых лабораторных методов, призванных улучшить прежние или создать новые диагностические технологии. Кроме того, врач, получивший образование на медико-профилактическом факультете, часто решает экологические проблемы, связанные с воздействием различных неблагоприятных факторов окружающей среды.

Многие специалисты-медики, часто затрудняются в усвоении информации химического характера, необходимой для их профессиональной деятельности. Для санитарного врача это касается проблем, связанных с нарушениями нормальных путей метаболизма при воздействии токсических веществ при контакте с ними на производстве, при попадании в организм с продуктами питания, питьевой водой, при оценке возможностей развития эндемических заболеваний, связанных с состоянием экосистем (недостаток или избыток селена, йода, бериллия, свинца и др.).